

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(art. 15 comma 1 lett.c del D.Lgs. n.33/2013)

La sottoscritta ^{La} CALAFIORE PIERA MARIA nata a COMISO il 02/05/1974 e residente in
COMISO Via/Piazza ROSSINI, 15, C.F. CLFPMR74E41C977E in
relazione all'incarico di PSICOLOGO, presso il Comune di
Vittoria

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

- di non svolgere incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.
- di svolgere i seguenti incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

N.	ENTE	INCARICO	DURATA	GRATUITO SI/NO
----	------	----------	--------	-------------------

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

- di non avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	ENTE	INCARICO	DURATA	GRATUITO SI/NO
----	------	----------	--------	-------------------

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali** :

- di non svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

N.	ATTIVITA' PROFESSIONALE	DAL	NOTE

Si impegna infine

D) a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Vittoria, li 10/11/2022

In fede

Piero Mario Colofiore