

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto PAOLA PAGANO titolare dell'incarico di OPERATORE SOCIALE
a decorrere dal 1/1/2018 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

- MEMBRO DEI NUCLEI DI VALUTAZIONE ESTERNA DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE presso IN VALSI
 - ~~MEMBRO~~ ESPERTO DI SORVEGLIANZA presso TRIBUNALE SORVEGLIANZA LECCE
- _____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGO LIBERO
PROFESSIONISTA

Luogo e data 20/12/2017

Documento firmato in originale