



DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

Il/La sottoscritto/a COSTANTE LAURA, nato/a a CATANIA, ai sensi dell'art. 15, c.1, lett. c), del d.lgs. n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di ☒ avere in essere ☐ non avere in essere incarichi o titolarità di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o attività professionali come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Tipologia <u>incarico</u> /consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico
COMUNE di VENTARIA	Medico camp.	2014	3/2020
" di TROFAREUO	Medico camp.	2014	Rinviato all'indietro
* I.C. PERTINI	Medico camp.	2015	"
* I.C. ANTONELLI	Medico camp.	2016	"
* I.C. VIACOLINO	Medico camp.	2018	"

* I.C. = ISTITUTO COMPRENSIVO

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data

torino, 16/1/2020

Firma

laurolosteale