

Il/la sottoscritto/a CONDON MARIE, nato/a SUGO IRL con riferimento all'incarico
(Cognome e Nome) (Luogo e Data di nascita)
COORDINATORE presso CENTRO DI FORMAZIONE AVIATION ENGLISH ai sensi dell'art. 15, comma 1,
(Specificare l'incarico) (Ente presso il quale l'incarico viene svolto)
 lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di
 dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
 pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
UNIVERSITÀ DI MACGLATA	ESAMINATRICE CAMBRIDGE	APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2017
UNIVERSITÀ DI CAMBRIDGE	u	u
REGIONE MARCHE	ESPERTA ESTERNA	APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2017

Incarichi e cariche

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

Londro, li 03 APR. 2017
(Luogo) (Data)

FIRMA
