

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

La sottoscritta **Valentina CAMA** nata a Berat (ee)  
Il 22/05/1960 Codice Fiscale CMA VNT 60E62 Z100J  
nella sua qualità di Legale Rappresentante di "Mediazione Integrazione Onlus" - Società  
cooperativa Sociale , sede legale in Via Tarvisio, 21 - 21100 Varese  
P.IVA 02644200129  
in relazione al seguente incarico Mediazione linguistico-culturale a. s 2023/24.

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 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 finanziati dalla pubblica amministrazione

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

n	Ente	carica	durata	Gratuita 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	Attività professionale	dal	note
	Mediazione linguistico-culturale	2001	

Si impegna infine

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

**E.** Privacy:

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e del D.Lgs. 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acconsento al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'Istituto la presente dichiarazione e il curriculum professionale da me fornito.

Varese, 11 ottobre 2023  
(luogo e data)

Firma

---