**RIEPILOGO DATI RELATIVI AD INCARICHI DI CONSULENZA EX ART.15, COMMA 1, LETT. c)**

**DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N.33**

**DATI DEL CONSULENTE**

| | |
|---|---|
| **Nome** | LAURA |
| **Cognome** | SOSCIA |
| **PARTITA IVA/CODICE FISCALE** | SSCLR. |

**Elenco dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A. o lo svolgimento di attività professionali**

| Ente conferente l'incarico | Tipologia di incarico | Oggetto dell'incarico | Durata dell'incarico | Tipologia di attività Professionale svolta |
|---|---|---|---|---|
| MIUR (ISTRUZIONE) | DOCENTE CLASSE CONC. A054 | Scuola Secondo Secondo grado | TEMPO DETERMINATO | Docenza di Scherma |
| CONI SDS CAMPANIA | DOCENTE DI METODOLOGIA | CONI/FEDERAZIONI | SALTUARIE O OCCASIONALI | DOCENZA DI METODOLOGIA PER CORSI D. FORMAZIONE |
| | | | | |
| | | | | |

NB: Barrare le righe non necessarie. Ove occorra compilare tanti fogli quanti siano necessari ad esaurire le informazioni richieste, avendo cura di
sottoscrivere comunque il presente modulo.

Il sottoscritto, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 25 dicembre 2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art.38, comma 3 del DPR 25 dicembre 2000, n.445, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data NAPOLI 12/06/2014

Firma del dichiarante

Si informa che la dichiarazione suddetta sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale di Coni Servizi alla voce Amministrazione Trasparente ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, art. 15.