

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

**Affidamento incarico di collaborazione/consulenza**

**(Ai sensi dell'art. 15, c. 1, lett. c) del d.lgs. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a ROSATO PASENACE  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto  
POLENZA MASTER MAC M POLIMI - 17. LUGLIO 2020

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di non svolgere incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

*oppure*

di svolgere i seguenti incarichi e/o ricoprire le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

*[inserire ente conferente incarico/carica; tipologia incarico/carica; oggetto dell'incarico; durata]*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

di non svolgere alcuna attività professionale

*oppure*

di svolgere le seguenti attività professionali:

*[specificare]*

DOTTORE COMMERCIALISTA ISCRITTO ALL'ALBO FEE. A

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

In fede.

LUOGO E DATA

MILANO 14.04.2020

FIRMA

