

**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 Carlo De Michele  
nato/a a Aversa (CE) il 29/12/1970  
residente nel comune di Milano via Giovanni Bellezza N. 11  
CF DMCCRL70S23A512M Partita IVA \_\_\_\_\_

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto  
Master in Tunnel Engineering 2021

**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]*

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

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, 23/03/2021

FIRMA

GoSign - Esito verifica firma digitale

**Verifica effettuata in data 02/04/2021 08:55:35 UTC**

File verificato: Dichiarazione altri incarichi.pdf

Esito verifica:

**Verifica completata con successo**

**Dati di dettaglio della verifica effettuata**

Firmatario 1 :

DE MICHELE CARLO

Firma verificata:

OK (Verifica effettuata alla data: 02/04/2021 08:55:33 UTC)

Verifica di validità online:

Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 02/04/2021 08:30:00 UTC

Dati del certificato del firmatario **DE MICHELE CARLO** :

Nome, Cognome:

DE MICHELE CARLO

Organizzazione:

POLITECNICO DI MILANO/80057930150

Numero identificativo:

2018501486110

Data di scadenza:

26/06/2021 00:00:00 UTC

Autorità di certificazione:

InfoCert Firma Qualificata 2 , INFOCERT SPA ,  
Certificatore Accreditato ,  
IT ,  
07945211006 ,

Documentazione del certificato (CPS):

<http://www.firma.infocert.it/documentazione/manuali.php>

Identificativo del CPS:

OID 0.4.0.194112.1.2

Identificativo del CPS:

OID 1.3.76.36.1.1.22

Identificativo del CPS:

OID 1.3.76.24.1.1.2

**Fine rapporto di verifica**