

**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 PAOLO DE LUCA
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
residente nel comune di [REDACTED] via [REDACTED] N. [REDACTED]
CF [REDACTED] Partita IVA [REDACTED]
ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto
DOLENZA

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

FIRMA

Dike GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 2021-07-14 13:09:10 (UTC)

File verificato: Derudi_Dichiarazione altri incarichi.pdf

Esito verifica:

Verifica completata con successo

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1:

DERUDI MARCO

Firma verificata:

OK (Validated at: 14/07/2021 13:09:06)

Verifica di validità online:

Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 14/07/2021 12:30:00

Dati del certificato del firmatario **DERUDI MARCO:**

Nome, Cognome:

DERUDI MARCO

Organizzazione:

POLITECNICO DI MILANO/80057930150

Numero identificativo:

20125014861262

Data di scadenza:

29/09/2021 00:00:00

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