

**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 Fabio Manfredini
nato/a a Milano il 17/8/1973
residente nel comune di Milano via Stradella N. 13
CF MNFFBA73M17F205Y Partita IVA _____

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto
docenza al Master "Design for Development", lezioni "Tools for territorial analysis and mapping" part 1 and2

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, 1/3/2021

FIRMA

GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 02/04/2021 09:03:06 UTC

File verificato: Dichiarazione altri incarichi.pdf

Esito verifica:

Verifica completata con successo

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1 .

MANFREDINI FABIO

Firma verificata:

OK (Verifica effettuata alla data: 02/04/2021 09:03:05 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 **MANFREDINI FABIO** :

Nome, Cognome:

MANFREDINI FABIO

Organizzazione:

POLITECNICO DI MILANO/80057930150

Numero identificativo:

2019501486225

Data di scadenza:

10/03/2023 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