

**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)

La sottoscritta CABIDDU MARIA AGOSTINA

nata a [REDACTED]

residente nel comune di M [REDACTED]

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto:  
Attività di direzione, attività conclusive, gli esami finali e la programmazione delle nuove edizioni nell'ambito  
del Master di II livello in Appalti e Contratti Pubblici (MAC) – Master di II livello in Data Protection Officer  
(DPO) - Master di II livello in Data Protection Officer e transizione digitale (DPOTD)

**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]*

  AVVOCATO    
\_\_\_\_\_

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.

MILANO 13/03/2023

FIRMA

Firmato digitalmente  
da: MARIA AGOSTINA  
CABIDDU  
Organizzazione:  
POLITECNICO DI  
MILANO/80057930150