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)

| II/La so | ttoscritto/a Vincenzo PIURI |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| nato/a | aii |
| residen | nte nel comune diNN |
| CF | Partita IVA |
| ai fini d | ell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto |
| DOCEN | ZA MASTER DPOTD 5 |
| | DICHIARA |
| ai sensi | i degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000: |
| | riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione: |
| X | 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 r | riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali: |
| \boxtimes | di non svolgere alcuna attività professionale |
| | oppure |
| | di svolgere le seguenti attività professionali: [specificare] |
| | |
| | |
| | ttoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto resente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva. |

LUOGO E DATA Milano, 30/8/2023

In fede.

ASS

FIRMA