

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 sottoscritt/a CECILIA GUIDA  
nata/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  
VISITA GUIDATA E CURATA AD "ARTLINE MILANO", 23.11.2024.

**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]*

DOCENTE DI RUOLO PRESSO L'ACCADEMIA DI BELLE ARTI - BRESCIA  
MILANO

SI ALLEGA AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA

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, 13.11.2024

FIRMA

[REDACTED]