

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 ANNA CRIMEVA  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto  
Master Mountain-Able, docenza 01/3/24 h. 15,00-16.00

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]

In qualità di socio presso la coop. Eliante Onlus,  
svolgo attività di project management in particolare  
riguardo alla gestione dei conflitti ambientali e  
facilitazione.

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

\_\_\_\_\_  
19/2/24

FIRMA

\_\_\_\_\_