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 sottoscritto __Francesco Paolo Micozzi_____
nato a _[redacted]_____ il __[redacted]_____
domiciliato nel comune di __C[redacted]_____ via [redacted]_____ N[redacted]
CF____[redacted]_____ Partita IVA ___C[redacted]_____
ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto
_lezione del 14 giugno 2024 DPOTD 6_____lezione del 14 giugno 2024 DPOTD 6_____

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]
  _Comune di Cagliari – DPO – luglio 2023-giugno 2024_____
  _Ordine degli Avvocati di Cagliari - Consigliere_____
  _CRS4 organismo di vigilanza (fino a maggio 2024)_____

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.

LUOGO E DATA
Cagliari, 22 aprile 2024

[redacted]