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 SARA PROTASONI

nato/a a [redacted] il [redacted]

residente nel comune di [redacted] via [redacted] N [redacted]

CF [redacted] Partita IVA -

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto Master Mountain-Able – docenza 20/04/24, ore 08.30

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]
  PROFESSORE ORDINARIO DI ARCHITETTURA DEL PAESAGGIO PRESSO IL POLITECNICO DI MILANO

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 FIRMA

[redacted], 12/04/2024

[redacted]