

**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 COTTE CARMINA  
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  
MONITORAGGIO PIANO ENERGETICO AMBIENTALE SARDEGNA

**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]

- RESP. COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE ORDINE PSICOLOGI SARDEGNA  
- CONSULENTE PER LA COMUNICAZIONE AIEA SARDEGNA - MEDICINA DEN-  
TICA

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

Caplieri 20 settembre 2018

FIRMA

Carmine Cotte