

**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 CAMILLO MASSIMO ALBERTO MAGNI  
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 DI 1° E 2° LIVELLO "DESIGN FOR DEVELOPMENT"

**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]*

RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO DI TIPO B AL 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

Milano, 13/04/2020

FIRMA  
