

**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 MARIA CRISTINA COLLINI  
nato/a a MILANO il 13.05.1976  
residente nel comune di MILANO via LESMI N 7  
CF CLL1CRF205R Partita IVA 06349760964  
ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto  
POCENZA WEEKS - MASTER 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]*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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]*

ARCHITETTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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, 26.09.2021

FIRMA

Maria Cristina Collini