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 ___Giovanni Battista Gallus_____

nato/a a _[redacted]_____ il ___[redacted]_____

residente nel comune di ___[redacted]_____ via [redacted] [redacted] _____ N _[redacted]

[redacted]_____ Partita IVA _[redacted]

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Consorzio Poliedra ad oggetto

_____INCARICO VERIFICA V MODULO MASTER DPO 3_____

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

X 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]

- CRS4 SURL (a totale partecipazione pubblica): Data Protection Officer; anni 2 (a decorrere dal 2/8/18)_____
- Gruppo SOGAER (a controllo pubblico): Data Protection Officer, anni 1 (a decorrere dal 2/7/2018 e fino al 31/8/2021)
- Sardegna It S.R.L. (a totale partecipazione pubblica): contratto di consulenza – Servizi professionali di assistenza in materia di consulenza sulla privacy/data protection in ambito di sanità elettronica - Scadenza 11/1/2022
- SardegnaRicerche – contratto di consulenza - Servizio di consulenza Specialistica in materia di Proprietà Intellettuale – scadenza 16/9/2022

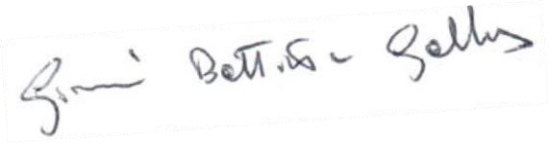
B. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

☐ di non svolgere alcuna attività professionale oppure

X 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.

Cagliari, 20/1/2022 FIRMA