

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI

(Decreto Trasparenza)

In relazione a quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013 e s.m.i., il/la sottoscritto/a
...MAZZINI GIULIA..... nato/a aVIGEVANO.....

Il 16/04/1986....., titolare di contratto di lavoro autonomo di natura professionale presso
VOC. MED. GEN. - CENTRO AMILOIDOSI SISTEMICHE E MALATTIE AD ALTA COMPLESSITA' della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di
Pavia,

DICHIARA

Di non svolgere alcun altro incarico aggiuntivo al contratto sopra citato

Di svolgere i seguenti altri incarichi:

.....
.....
.....
.....

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che non sussistono a proprio carico situazioni di incompatibilità.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli n.46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.


.....
(firma)