

**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

..... SANAZZI GIULIA ..... nato/a a PAVIA .....

Il 26/05/1997, titolare di contratto di lavoro autonomo di natura professionale presso  
CENTRO AMICIDOFI ..... della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di

Pavia,

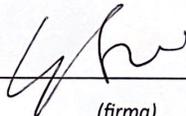
**DICHIARA**

- 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)