





Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

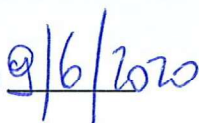
DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR N. 445/2000, CON PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI, AMMINISTRATIVE E PENALI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR N. 445/2000, IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI.

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO (art. 14, comma 1, lett. d) d.lgs. n.33/2013)			
CARICA	ENTE	PERIODO	COMPENSO

ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO (art. 14, comma 1, lett. e) d.lgs. n.33/2013)			
CARICA	ENTE	PERIODO	COMPENSO
			

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., circa il trattamento dei dati personali e la pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Internet della Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia.

Data



Firma



