



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E/O INCARICHI

Il/La Sottoscritto/a ALBERTO AMBROSIO consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 46 e 47 del DPR n. 445/2000.

DICHIARA

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 (lordo annuo)
COMPONENTE CENTRO DI	AGENZIA ITALIANA	23/9/2024 - OGGI	/
COORDINAMENTO NAZIONALE	FARMACO		
COMITATI ETICI			

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO (Art. 14, comma 1, lett. e) d.lgs. n.33/2013)			
INCARICO	ENTE	PERIODO	COMPENSO (lordo annuo)
			/

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia.

Luogo e Data PAVIA, 14/11/25

Firma del dichiarante _____