

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

POZZI AURORA nato/a a PAVIA

il 21/07/2001, titolare di contratto di lavoro autonomo di natura professionale presso

MALATTIE INFETTIVE della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di

Pavia,

DICHIARA

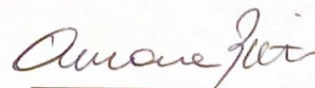
Di non svolgere alcun altro incarico aggiuntivo al contratto sopra citato

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)