

## 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  
..... GIANLUCA MARTINI ..... nato/a a ..... VICENZA (VI) .....

Il ..... 22/4/1995 ....., titolare di contratto di lavoro autonomo di natura professionale presso  
..... SC EMATOLOGIA 1 ..... 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:

.....  
..... Lavoro autonomo di natura professionale .....  
..... per impegno di 20 ore/sett per prestazioni .....  
..... assistenziali mediche c/o SC Ematologia 1 .....  
.....

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.

Gianluca Martini  
(firma)