FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

Cognome	LUCCHIARI
Nome	SABRINA
Data di nascita	26/03/1968

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

i dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ai sensi del d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c,:

Incarico	*Ente*	*Periodo*	*Compenso/Note*
TECNICO LAUREATO	UNIVERSITÀ STUDI MILANO	1/1/2013 31/12/2013	13'059,15

Eventuali annotazioni: .....

Milano, 6.10.14 Il/La Dichiarante .....

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito web della Fondazione, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c, del d.lgs 33/2013.