

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	RAZZA
Nome	PATRIZIA
Data di nascita	05/07/1963
Comune di nascita	MILANO
Comune di residenza	BUCCINASCO

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

SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/Note
GINECOLOGA	FONDAZIONE POLICLINICO	Dal 16/04/2013 al 15/04/2014	100 € x TURNO di REPERIBILITA'
			+ 100 € LORDI x OGNI ACCESSO di SERVIZIO EFFETTUATO

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 27/12/13

Firma del dichiarante

