

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

Cognome	AGLIARDI
Nome	CARLO MAURO
Data di nascita	30-12-53
Comune di nascita	MILANO
Comune di residenza	CUSANO M. (MI)

**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

**CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI e/o ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO (d.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. d-e)**

<i>Incarico</i>	<i>Ente</i>	<i>Periodo</i>	<i>Compenso (lordo annuo)</i>

Eventuali annotazioni

---

---

*Di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione IRCCS Ca'Granda - Ospedale Maggiore Policlinico nella sezione "Amministrazione Trasparente".*

Data, 18-12-17

Firma del dichiarante

