

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	SANTAMBROGIO
Nome	LUIGI
Data di nascita	28/06/1948
Comune di nascita	Milano
Comune di residenza	Milano

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

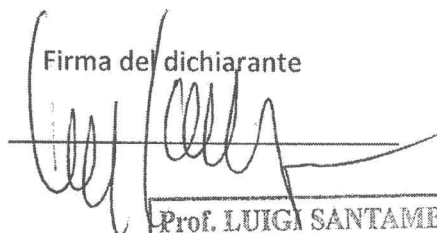
SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)			
<i>Incarico</i>	<i>Ente</i>	<i>Periodo</i>	<i>Compenso/Note</i>
Direttore UOC Chirurgia Toracica	Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico	Intero periodo in oggetto	//
Direttore centro Trapianto Polmone - Policlinico Milano	Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico	Intero periodo in oggetto	//
Coordinatore e docente Master I livello Fisioterapia Riabilitazione Respiratoria	Università degli Studi di Milano	Intero periodo in oggetto	//

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 09/06/2014

Firma del dichiarante



Prof. LUIGI SANTAMBROGIO
Matricola n. 11377