DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	MANZONI
Nome	GIANANTONIO
Data di nascita	27. 8. 1953
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)

Incarico	*Ente*	*Periodo*	*Compenso/Note*

Eventuali annotazioni

_____

_____

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data, 10. 1. 2014

DR. MANZONI GIANANTONIO
U.O.S.D. UROLOGIA PEDIATRICA
MNZ GNT 53M27 F205T