

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

Cognome	CHIAPPA
Nome	LAURA
Data di nascita	18/05/1960
Comune di nascita	LECCO (LC)
Comune di residenza	CREMENO (LC)

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)			
Incarico	Ente	Periodo	Compenso (lordo annuo)

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, 09/01/2018

Firma del dichiarante
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Laura Chiappa)

