

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	CHINELLO
Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	23/07/83
Comune di nascita	ROZZA
Comune di residenza	LUNGO D'ARZA

Io sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che non ho mai utilizzato 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
Psicologo	Fondazione R. B. Corneo	2017/2018	L.B. Professione
Consulente Editoriale	Edizioni Erickson	2017/2018	L.B. Professione
Psicologo	RSA Villa Genovese	2017/2018	L.B. Professione

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data, 30/12/17

Alessandro Chinello