

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

nome	COSTANTINO
ne	ANDREA
a di nascita	09/04/1987
nune di nascita	ERICE (TP)
nune di residenza	PALESTRO

nsapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli fetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

dichiara

/SOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O NANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI l.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)

incarico	Ente	Periodo	Compenso/Note
CONTRATTISTA COLLABORATORE COORDINATORE E CONTINUATIVO	FONDAZIONE IRCCS CA' GIANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO	01/12/17 30/11/18	

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 15/12/17

Firma del dichiarante

