## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

Cognome	CATALANO	
Nome	MARIANA RITA	
Data di nascita	26/06/1988	

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti fa si, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 45 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

## DICHIARA

i dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ai sensi del d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c,:

Incarico		Ente	Periodo	Compenso/Note
INCARICO PAKONTA	PROFESSIONA IVA	FOUNDE ONE IRECS CA' CHAMDA OSP. MUGGIOLE PULLINE	- asos 1/c/10 SSISNIAS anum	45.∞€
		I .		1
				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		_ 1 - 2 - 2 - 2		DIVINE PLAN.
		I .		

Eventuali annotazioni: .....

Milano, 16/11/2020 II/La Dichiarante Marone Rite

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito web della Fondazione, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 15, comma 1, rett. c, del d.lgs 33/2013.

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA IL CARATTI RE SCIENTIFITO FI NATURA PUBBLICA Via Francesco Sforza 28 - 2012 2 Nilano Tel. 02 5503.1 - waxe and the ten ill CF +P. 04-241-19-56

e formazione universitaria

Polo dincerca, cura



