

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	Dell'Amma
Nome	MANUELA
Data di nascita	30/07/1975
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
PSICOLOGA	FOUNDAZIONE	15/10/2013 30/03/2014	250 ORE SA PT. 700 ORE ANNUO
		dal 14/03/2013 al 15/10/2013	200 ORE SA PT. 1040 ORE ANNUO
PSICOLOGA TUTOR	FOUNDAZIONE E MINISTERO PER OPPORTUNITA'	GENNAIO 2013/ LUGLIO 2013.	50 ORE TOTALI.

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 27/12/13

Firma del dichiarante

Dell'Amma Manuela