

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI**

Cognome	DELNEGRO
Nome	SARA
Data di nascita	18/03/82
Comune di nascita	SARONNO (VA)
Comune di residenza	COLOGNO M SE

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
ASSISTENTE SOCIALE	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSP. MAG. POLICLINICO (SUSEO)	GENNAIO - MARZO APRILE - SETT. (MATERNITA') OTTOBRE - DICEMBRE	700 0125 ANNUALI + 17.500 QUINDE
		dal 02/10/2013	0 0 0 0
ASSISTENTE SOC	FONDAZ. IRCCS CA' GRANDA OSP MAG. POLICLINICO (SPORTELLI MACATTIE RARE)	el 31/03/2014 GEN - MARZO	600 CPE 11.400 E
		SETT. - DIC.	

Eventuali annotazioni

PERIODO MARZO 2013 SETT 2013 MATERNITA'

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 27/12/13

Firma del dichiarante

[Firma]