



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche**

Cognome	DI GRAZIA
Nome	MASSIMO
Data di nascita	25 / 7 / 1971

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**

**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
PROF. CONTRATTUO	UNIVERSITÀ PADOVA	AA 2019/2020	1890,00
Bolsina	UNOSD DIAMETOLOWA ULSS6 Euganea (PD)	15/7/19 - 14/7/2020	6000,00

Eventuali annotazioni: .....

Milano, 7/2/2020.....

Il/La Dichiarante

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