

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	Lucchiari
Nome	Sabrina
Data di nascita	26/03/1968
Comune di nascita	Milano
Comune di residenza	Pioltello (MI)

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
Collaborazione a progetto	Fondazione I.R.C.C.S. Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano	1/01/2013-31/12/2013	

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data

29. 12 2013

Firma del dichiarante

Sabrina Lucchiari