



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
 OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

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

Cognome	MANGIARINI
Nome	ALICE
Data di nascita	23.01.1986

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

Eventuali annotazioni:

.....

.....

Milano, 26.09.2014

Il/La Dichiarante *Alice Mangiarini*