



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

Cognome	MENOZZI
Nome	GREGORIO
Data di nascita	12/01/48

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
INCARICO PROFESSIONALE IN REGIME DI PARTITA IVA	UD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE E ODONTOLOGIA FONDAZIONE IRCCS	01/01/21 al 31/12/21	€ 40.000,00#

Eventuali annotazioni:

Milano, 20/12/20

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.

