

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

Cognome	OLIVERO
Nome	BARBARA
Data di nascita	18.02.1976

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 A TEMPO DETERMINATO	POLICLINICO	2/5/2012 2/5/2013	
INCARICO COLLABOR. COORDINATA e CONTIN.	POLICLINICO	20/5/2013 20/5/2014	
INCARICO COLLABOR. COORDINATA e CONTIN.	POLICLINICO	20/5/2014 31/12/2015	

Eventuali annotazioni:

Milano,28/12/15.....

Il/La DichiaranteBarbara Olivero.....

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.