DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	SUVEDO
Nome	STARA
Data di nascita	7/11/80
Comune di nascita	GALLARATE
Comune di residenza	GALLARATE

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
LIBERO PROFESSIONISTA	IST. NEUROLOGICO MONZINO - MILANO	DA SETTEMBRE 2015 AD ADESSO	
LIBERO PROFESSIONISTA	IST. BUZZI MILANO	DA DICEMBRE 2016 AD ADESSO	

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 24/2/17

Firma del dichiarante

[Firma]