



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

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Cognome         | PORZIO     |
| Nome            | MARIANNA   |
| Data di nascita | 11/03/1984 |

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,:**

| <b>Incarico</b>       | <b>Ente</b>                                     | <b>Periodo</b>            | <b>Compenso/Note</b>   |
|-----------------------|---|---------------------------|------------------------|
| LIBERO PROFESSIONISTA | OSPEDALE SACCO<br>PER ATT. SANITARIE<br>di EXPO | 1/7/2015<br>AL 31/10/2015 | 220 € lordi<br>A TURNO |
|                       |   |                           |                        |
|                       |   |                           |                        |
|                       |   |                           |                        |
|                       |   |                           |                        |
|                       |   |                           |                        |

Eventuali annotazioni: .....

Milano, 16/8/2015.....

Il/La Dichiarante Marianna Porzio.....

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.