

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Nome	PONZINI
Cognome	LANA
di nascita	08.10.1982
Luogo di nascita	MILANO
Luogo di residenza	MILANO

Non consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, verità 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 (l. n. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/Note
NPI - LIBERO PROFESSIONISTA		POUCHINICO 16.11.2017/18.12.2018	

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 16.11.2017

Firma del dichiarante
