



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

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

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Cognome         | SACCO    |
| Nome            | RAFFAELE |
| Data di nascita | 26.06.59 |

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,:**

| <i><b>Incarico</b></i> | <i><b>Ente</b></i> | <i><b>Periodo</b></i> | <i><b>Compenso/Note</b></i> |
|------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
|                        |                    |                       |                             |
|                        |                    |                       |                             |
|                        |                    |                       |                             |
|                        |                    |                       |                             |
|                        |                    |                       |                             |
|                        |                    |                       |                             |

Eventuali annotazioni: .....

Milano, 1.10.14

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.