

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	SELVINI
Nome	CLAUDIA
Data di nascita	23.05.1981
Comune di nascita	CANTU'
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
Attività di libero professionista in qualità di Neuropsichiatra Infantile	Fondazione Istituto "Sacra Famiglia" Via Sacra Famiglia n. 1 Cocquio Trevisago (Va)	Dal Novembre 2013 (fino ad un massimo di 10 ore/settimana)	30 euro lordi/ora
Attività di libero professionista in qualità di consulente nel ruolo di Neuropsichiatra infantile c/o Ospedale di Circolo di Busto Arsizio Via A. da Brescia, 1 – Busto Arsizio (VA)	Cooperativa Sociale Solidarietà e Servizi Via Isonzo, 2 Busto Arsizio (Va)	Da Aprile 2013 (fino ad un massimo di 4 ore/mese)	35 euro lordi/ora
Attività di libero professionista nel ruolo di Neuropsichiatra Infantile c/o Presidio di Saronno dell'Ospedale di Circolo di Busto Arsizio P.le Borella,1 – Saronno (VA)	Cooperativa Sociale Solidarietà e Servizi Via Isonzo, 2 Busto Arsizio (Va)	Da Aprile 2013 ad Agosto 2013 (fino ad un massimo di 12 ore/settimana)	35 euro lordi/ora
Attività di libero professionista in qualità di consulente nel ruolo di Neuropsichiatra infantile c/o CDD di Cernusco sul Naviglio	Cooperativa Sociale Solidarietà e Servizi Via Isonzo, 2 Busto Arsizio (Va)	Da Aprile 2013 ad Agosto 2013 (fino ad un massimo di 8 ore/mensili)	45 euro lordi/ora

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 23.12.2013

Firma del dichiarante

Claudio Delini