

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	SORIANO
Nome	VALENTINA
Data di nascita	28/08/1984
Comune di nascita	MILANO
Comune di residenza	CUSANO MILANINO (MI)

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
PSICOLOGA PER DIAGNOSI e TERAPIA NEUROPSICOLOGICA X DSA	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE POLICLINICO	01/04/2014 al 31/12/2014	27.000,00 €

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 07/04/2014

Firma del dichiarante
Valentina Soriano