## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

| | |
|---|---|
| Cognome | SALANI |
| Nome | SABRINA |
| Data di nascita | 21/04/1970 |

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.:

**D I C H I A R A**

**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,:**

| *Incarico* | *Ente* | *Periodo* | *Compenso/Note* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Eventuali annotazioni:* .....

Milano, 21/12/2017 Il/La Dichiarante Sabrina Salani

*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.*