



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

Cognome	TAMBURRANO
Nome	MARIA
Data di nascita	02/07/1991

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.:

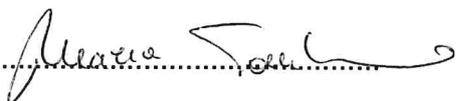
DICHIARA

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.:

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/Note
ASSISTENTE SOCIALE	ASSI SANI PAOLO E CARLO CENTRO ASEUTIO ROBERTO DARINA	DAL 01/08/2019 AL 31/12/2019	10,000,00
ASSISTENTE SOCIALE	FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO	DAL 01/02/2020 AL 31/12/2020	33,000,00

Eventuali annotazioni:

Milano, 29/12/2020

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.