

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

Cognome	Zappa
Nome	Grazia
Data di nascita	19-08-1979
Comune di nascita	Busto Arsizio
Comune di residenza	Busto Arsizio

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
Consulenza Psicologica per il progetto "Supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva" e per il progetto SAPRE (1350 ore)	IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico	1.1.2013 31.12.2013	36.450,00€

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, 20-12-2013

Firma del dichiarante

Grazia Zappa