



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi allo svolgimento di Incarichi o titolarità di Cariche

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Cognome | SALVADORI |
| Nome | MARTA |
| Data e luogo di nascita | MILANO 30/07/87 |
| Comune di residenza | MILANO |

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 |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| MEDICO GUARDA MEDICA | ASL MILANO 2 | 01-02-2015 31-10-2015 | INCARICO LIBERO PROFESSIONALE |
| SOSTITUTO MEDICO LO GENERALE | ATS CITTA' METROPOLITANA MILANO | 01-07-2016 31-07-2016 | ↳ |
| SOSTITUTO MEDICO LO GENERALE | ↳ | 01-09-2016 30-09-2016 | ↳ |
| | | | |
| | | | |

Eventuali annotazioni:

Milano, 12/12/2018.....

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.

