

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DATI RELATIVI A EVENTUALI VARIAZIONI NELLO STATO PATRIMONIALE**

IL/La sottoscritto/a ..... RESTELLI DANIELA .....  
nato/a ..... SEGRATE ..... il ..... 05/02/1987 .....

- in relazione all'incarico conferito dalla Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
- 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 e ss.mm.ii., ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del citato DPR:

**DICHIARA CON RIGUARDO ALL'ANNO DI IMPOSTA** 2021

**che nessuna variazione è intervenuta nella situazione patrimoniale rispetto l'ultima dichiarazione pubblicata sul sito web della Fondazione IRCCS Ca' Granda.**

Dichiara inoltre

- che il coniuge non separato e/o i parenti entro il secondo grado:
  - hanno prestato il consenso (allegare dichiarazione)
  - non hanno prestato il consenso


- cognome nome \_\_\_\_\_  
- cognome \_\_\_\_\_

a rendere la dichiarazione sullo stato reddituale e patrimoniale.

- di essere informato che la presente dichiarazione è pubblicata sul sito web della Fondazione, nella sezione Amministrazione Trasparente ai sensi del d.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. c) e f).

Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Milano, 10/03/2023 .....

Il Dichiarante  .....