

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

rilasciata i sensi dell'art. 15, 1 comma, lett. c) D.Lgs. 33/2013

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a MALATESTA SAVERIO

Nato/a il 26.01.1980 a MILANO

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

X DI NON SVOLGERE INCARICHI E DI NON ESSERE TITOLARE DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- ~~DI SVOLGERE INCARICHI E DI ESSERE TITOLARE DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, COME DI SEGUITO:~~

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CARICA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO

- **X** DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI

- **DI SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA' PROFESSIONALI:**

ATTIVITA'	SOGGETTO	PERIODO

Milano, 30.04.2025

F.to

SAVERIO MALATESTA

L'originale della presente attestazione è conservato presso la SC Controllo di Gestione e Flussi della ASST Fatebenefratelli Sacco.