

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Andrea Bondurri \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_ Dirigente Medico \_\_\_\_\_

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:*

**Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)**

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

**Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)**

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO	INSEGNAMENTO "ANATOMIA UMANA" PRESSO CORSO DI CORSO IN INFERMERISTICA	DELIBERA DEL 14.6.2022	31.10.2023	1053,78

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 1/6/2023

FIRMA

