

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 TOMMASO BETA
Nato/a il 26.06.78 a MILANO
C.F. BETMS16B24F205R

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

- 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
I.N.R.C.A.	MEDICO LIBERA PROF.	06.06.2014	31.12.2018
CASA DI CURA AMBROS.	MEDICO LIBERA PROF.	01.01.2009	31.12.2018

- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI

- DI SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

ATTIVITA'	SOGGETTO	PERIODO
STUDIO PRIVATE MEDICO ODONTO.	STUDIO DENTIST. Bentà	IND.

Milano, 5.6.18

 FIRMA