

**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 PAVAN CAMILLA  
Nato/a il 25/07/1993 a GALLARATE  
C.F. ~~PVN~~ PVN CLL 93 L65 D869 B

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

- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI

• DI SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

ATTIVITA'	SOGGETTO	PERIODO
<del>INCARICO</del> TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	A.S.S.T. FATEBENEFRATELLI -SACCO	DAL 09/01/2018 AL 31/12/2018
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	LA TELA ONLUS (MILANO)	DA GENNAIO 2016 AL 31/07/2018

Milano, 18/04/2018

FIRMA

Conilla Pavan