

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 CONTI CLARA BENEDETTA
Nato/a il CITTA' DEL GUATEMALA IL 11/08/1985
C.F. CNTCRB85M517509T

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 |
|--|---|-----------------|
| LIBERO PROFESSIONALE VISITE GASTROENTEROLOGICHE | CENTRO MEDICO POWSPECIAWSTWO MEDICANTU' | 07/2017 AD OGGI |
| | | |
| | | |

Milano,

FIRMA

