

**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 DI FRANCESCO STEFANIA  
Nato/a il MILANO 20/10/89 a \_\_\_\_\_  
C.F. PERSN81R60F2053

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
VISITE SPECIALISTICHE	STUDIO MEDICO VIA MERAVIGLI 18 MILANO	DAL 2017
VISITE SPECIALISTICHE	BUSHNARON MEDICAL CENTER	DAL 2012

Milano, 13/02/18

FIRMA

