

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 M ADDA L E N A M A S S A R I
 Nato/a il 2/12/1983 a MONZA (MB)
 C.F. MSS MDL83T62F7047

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
EUROMEDICA	LIBERA PROFESSIONE	06/2015	/

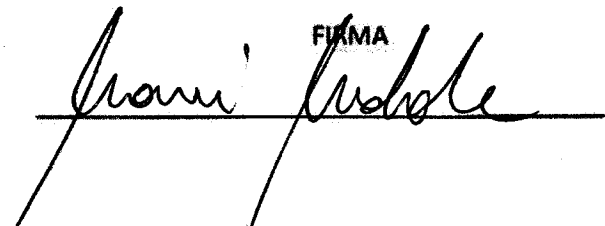
- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI

- DI SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

ATTIVITA'	SOGGETTO	PERIODO
LIBERA PROFESSIONE MEDICA	METICA	DA OTTOBRE 2015
LIBERA PROFESSIONE MEDICA	CENTRO MEDICO LOMBARDO	DA SETTEMBRE 2015

Milano,

20/10/2017

 FIRMA