

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L. 190/2012 E DEL D.LGS 33/2013

Il/La sottoscritto/a dott Carlo Aprile_ nato/a a Milano MI_ il _10.01.1949_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, con riferimento all'incarico di medico nucleare_ della Fondazione CNAO, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui alla L. 190/2012 e del D.lgs 33/2013

DICHIARA

di ricoprire le seguenti altre cariche:

1. presso l'Ente Pubblico/Ente Privato _____, in qualità di _____, con atto di conferimento/nomina del _____, con il seguente compenso pari a € _____;
2. presso l'Ente Pubblico/Ente Privato _____, in qualità di _____, con atto di conferimento/nomina del _____, con il seguente compenso pari a € _____;
3. presso l'Ente Pubblico/Ente Privato _____, in qualità di _____, con atto di conferimento/nomina del _____, con il seguente compenso pari a € _____;

di **NON** avere alcun altro incarico presso altro Ente Pubblico o Privato.

Luogo e data

Pavia 19.ott.2015

Letto, approvato e sottoscritto

