

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E/O ALTRE CARICHE**
(ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c del D.Lgs. n. 33/2013)

Cognome	DI BONA
Nome	VALENTINA
Data di nascita	2/4/1973
Comune di nascita	CASSINO (FR)
Comune di residenza	ROMA

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui gli articoli n. 46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

DICHIARA

CARICHE RICOPERTE IN ENTI PUBBLICI O PRIVATI E/O INCARICHI FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE – INDICAZIONE DEI COMPENSI.			
Incarico	Ente	Periodo	Compenso (lordo annuo)
MEMBRO COLLEGIO SINDACALE	EPPI (Ente Nazionale di previdenza dei periti industriali e dei periti industriali laureati)	Delibera di nomina: 21 settembre 2018	Compenso: 16.000 euro gettone di presenza: 300 euro

Di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'ASST Gaetano Pini-CTO nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Milano, 28 gennaio 2020

Firma

Valentina Di Bona