

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E/O CARICHE**

(ai sensi dell'art.14, comma 1, lett. C, del D.Lgs. n. 33/2013 così come modificato dal D. Lgs 97/2016)

Cognome	BECCICINI
Nome	ANDREA
Data di nascita	27/01/1980

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. nn. 46 e n. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI.			
Incarico	Ente	Periodo	Compenso (lordo)
PRESTAZIONI SANITARIE IN REGIME L.P.	ISTITUTO ALEXANDERICO ITALIANO	16/07/2018 -	A CONSUNTIVO
PRESTAZIONI SANITARIE IN REGIME L.P.	STUDIO FISIOTERAPIA JAWPER SPORT SRL	16/07/2018 -	A CONSUNTIVO
RELATORE CORSO FAD 15/10-31/12/2018	REGIA INTERESSI SRL	10/9/2018	1.002,00 €
RELATORE WEBINAR EVIA 2018 BRUSH-UP 03/09/2018	GENEALME EUROPE	3/9/2018	1.026,50 €

Eventuali annotazioni TALE DICHIARAZIONE SI RIFERISCE AL PERIODO DELLA PARTENZA
DALLA BORSA DI STUDIO - 16/07/2018

Milano, li 24/09/2018

Il/la dichiarante

