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	SIRI	
Nome	CHIARA	
Data di nascita	26/09/1977	

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)	
CONSULENDA 3 GIORNI/SETTINAN	OSPEDALE GENERALE DI ZOMA MURIGGIA PELASGIN	DAL 26/10/2020	170 € /ACCESSO 6,00 1800 €/MESE	
STUDIO PRIVATO PSICOTERAPIA	STOBIO PRIVATO	DA MAGGIO 2007 A 2017 po DA MARZO 2021 A 0661	CIRCA 900 6/MESE	
PROFESSORE A	UNIVERSITA CATIOLICA DEL SACRO OVORA	DAL 2014, 1 leavore Per A.S.	400 E/ANNO	
		,		

Eventuali annotazioni				
Milano, lì 22/04/2021	II/la dichiarante			
,	allog			

La presente dichiarazione è pubblicata sul sito internet dell'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.c, del D.Lgs. n.33/2013 e s.m.i..