

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

(ai sensi dell'art. 14, co 1, lett. d-e) D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. ex art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016)

Cognome	LAGUARDIA
Nome	ALBERTO
Data di nascita	17.05.1975
Comune di nascita	LEGNANO – MI
Comune di residenza	PARABIAGO - MI

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)
Revisore dei Conti	Comune Limbiate	02.2022-01.2025	12.890,00=
Revisore dei Conti	Comune Bagnolo Mella	11.2020-10.2023	11.000,00
A.S.S.T Gaetano Pini-CTO	Regione Lombardia	06.2019-06.2022	18.592,50=
E.R.S.A.F.	Regione Lombardia	09.2021-08.2024	13.610,00=

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

Milano, 18 febbraio 2022

Il dichiarante