

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	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 di Arluno	09.2018-08.2021	11.165,00=
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=

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

Milano, 08 aprile 2021

Firma

