



Dichiara altresì lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

ss.mmm.ii.)

* * *

Il/la sottoscritto/a.....FRANCA GIANONCELLI

Nato/a a...MONTAGNA IN VALTELLINA.... il 20/02/1958..... nella qualità

di consulente/collaboratore esterno dell'A.S.P. Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia, per l'attività di

ESPERTO QUALIFICATO IN RADIOPROTEZIONE..., consapevole delle responsabilità civili, amministrative e

penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria

personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013 i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico
ESPERTO QUALIFICATO PRESSO ASP VALSASSI	16/03/2017	16/03/2018
S. COLOMBAIO ALL'AMBRO (MI)		

Oppure

| | Non avere ricevuto incarichi o essere titolari di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati

dalla pubblica amministrazione.

ASP VALSAIWO VIA VALSAIWO 116	16/03/17 16/03/18	ESPERTO QUALIFICATO
S. COLOMBANO AL CAMBIO		
(MI)		

Oppure

| | Non svolgere attività professionali.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Ente alla sezione Amministrazione trasparente, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

Luogo, Data Mantova Valt., 23/01/2018

Dichiarante



II