



DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E/O INCARICHI

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

DICHIARA

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO (Art. 14, comma 1, lett. d) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
CARICA	ENTE	PERIODO	COMPENSO (lordo annuo)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO (Art. 14, comma 1, lett. e) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
INCARICO	ENTE	PERIODO	COMPENSO (lordo annuo)

Il/La sottoscritto/a Paola Vilardi dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia.

Luogo e Data Brescia, 19/02/2024

Firma del dichiarante