

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto Legislativo n.33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza, e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) – Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritta, Chiara Zucchella, nata il 24/03/1976, a Voghera (prov. PV),

in qualità di (*) Docente, per finalità di cui all'art. 15, c1 del D. Lgs. N. 33/2013,

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

X di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

Dirigente Psicologo presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

Carta d'Identità, n. AR 5848249

Rilasciato da Comune di Voghera, il 27/07/2010

Latina, 07/04/2020

(*) indicare la qualità