

Spett.le
COMUNE DI MILANO
Direzione Welfare e Salute

Milano, 11 ottobre 2022

Il/La sottoscritto/a MONICA GRASSI
Residente a
Codice Fiscale (.....)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA DI

- NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;
- NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;
- NON svolgere attività professionali.

svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.:

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.:

svolgere la seguente attività professionale:

In fede



(firma)

ORIGINALE SOTTOSCRITTO, CONSERVATO
IN ATTI PRESSO LA DIREZIONE
WELFARE E SALUTE

Spett.le
COMUNE DI MILANO

Milano, 11 ottobre 2022

Il/La sottoscritto/a MONICA GRASSI
Residente a
Codice Fiscale €

a pena di decadenza dell'incarico, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non rientrare in alcuna delle fattispecie che comportino l'incompatibilità con il presente incarico ai sensi dell'art. 25 della Legge 23.12.1994 n. 724 e dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, nonché dell'art. 47 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e Servizi del Comune di Milano (Deliberazione n. 892/2013)



ORIGINALE SOTTOSCRITTO, CONSERVATO
IN ATTI PRESSO LA DIREZIONE
WELFARE E SALUTE