

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Cognome	COLUCCI		
Nome	FABIANA		
Data di nascita	15/09/1990		
Comune di Nascita	PUTIGNANO	Prov.	BA
Comune di residenza	MILANO	Prov.	MI

Consapevole della *responsabilità* penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000 dichiara:

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE		
Incarico	Ente	Periodo
COLLABORAZIONE PROFESSIONALE P.IVA DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE	AOU SANT'ANNA FERRARA. CLINICA NEUROLOGICA	01.01.2022-31.10.2024
COLLABORAZIONE PROFESSIONALE P.IVA DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE	IRCCS MULTIMEDICA SESTO SAN GIOVANNI	19.08.2025-1.12.2025
COLLABORAZIONE PROFESSIONALE P.IVA DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE	ISTITUTO CLINICO CITTA' STUDI. UO NEUROLOGIA-STROKE UNIT	01.03.2025-IN CORSO

Data: 29/12/2025

F.to
Fabiana Colucci

“Il documento originale, con la sottoscrizione, è conservato agli atti della SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane”