

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

Cognome	FURCINITI		
Nome	GIOCONDA		
Data di nascita	06/03/1994		
Comune di Nascita	LAMEZIA TERME	Prov. CZ	
Comune di residenza	CURINGA	Prov. CZ	

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
Contratto di Collaborazione Professionale in regime di Partita IVA CA 56/2025	ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA	2/02/2026 1/02/2027

Data: 29/01/2026 F.to GIOCONDA FURCINITI

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