Fondazione I.R.C.C.S.
Istituto Neurologico Carlo Besta

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

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

Cognome	BRACCIA		
Nome	ARIANNA		
Data di nascita	08/04/1991		
Comune di Nascita	TREVIGLIO	Prov. BG	
Comune di residenza	CARAVAGGIO	Prov. BG	

Consapevole della *responsabilità* penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, cosi 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 in regime P.IVA	Istituto Clinico città studi ICCS SpA	23/12/2022→ Attuale

Data: 17/11/2026

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