

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

Cognome	FERRARI		
Nome	MASSIMO		
Data di nascita	31/10/1974		
Comune di Nascita	SESTO SAN GIOVANNI	Prov. MI	
Comune di residenza	PAVIA	Prov. PV	

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
MEDICO COMPETENTE	FONDAZIONE CASTELLINI DI MELEGNANO	DAL 12/11/2018
MEDICO COMPETENTE	FONDAZIONE SANTA CHIARA DI LODI	DAL 01/01/2017
MEDICO AUTORIZZATO	FONDAZIONE SAN CAMILLO DI MILANO	DAL 20/07/2022

Data: 01/08/2025 F.TO MASSIMO FERRARI

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