

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

Cognome	FUSAR POLI		
Nome	MARCO		
Data di nascita	06/04/1996		
Comune di Nascita	MILANO	Prov.	MI
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 in regime di P.IVA	UOC Neurologia 1- Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta"	Dal 12/07/2024 al 11/07/2025

Data: 03/03/2025

F.to
MARCO FUSAR POLI

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