

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

Cognome	OCCHIUTO		
Nome	ROBERTA SILVIA		
Data di nascita	07/03/1993		
Comune di Nascita	MILANO	Prov. MI	
Comune di residenza	PREGNANA MILANESE	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
TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA	ASST OSPEDALE SAN PAOLO	DAL 01/01/2025 AL 30/10/2025

Data: 16/05/2025

F.to
(ROBERTA SILVIA OCCHIUTO)

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