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

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

**DICHIARANTE**

| | |
|---|---|
| NOME | Renzo Augusto |
| COGNOME | Bagarolo |
| CARICA | Direttore Sanitario |

| **Assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico / consulenza / carica | Data conferimento | Data fine | Importo lordo di competenza* |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013).** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico / consulenza / carica | Data conferimento | Data fine | Importo lordo di competenza* |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Data 21 febbraio 2025

Firma