FONDAZIONE I.R.C.C.S. ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA

DICHIARANTE

NOME	FRANCESCO
COGNOME	BEVERE

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/ carica	data conferimento	data fine	importo lordo di competenza*
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO	PRESIDENTE COMITATO SCIENTIFICO MASTER DAOSAN	02/03/15	02/03/16	€ 3.000,00 (TREMILA)
UNIV. CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ALTEMS	MEMBRO DEL COMITATO SCIENT. CORSO PERFEZIONAM. IN HEALTH POLICY	12/12/2015	A.A. 2015/2016	€ 2000,00 (DUEMILA)

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

Data 24/2/16

Firma