



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E/O ALTRE CARICHE

(ai sensi dell'art. 14, co 1, lett. d-e) D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. ex art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016)

Cognome	SCOMMEGNA
Nome	SIMONE
Data di nascita	26. LUGLIO. 1962
Comune di nascita	MARGHERITA DI SAVOIA (BT)
Comune di residenza	MILANO (MI)

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui gli articoli n. 46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

DICHIARA

CARICHE RICOPERTE IN ENTI PUBBLICI O PRIVATI E/O INCARICHI FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - INDICAZIONE DEI COMPENSI.

Incarico	Ente	Periodo	Compenso (lordo annuo)
TERZO EROGATORE	PARLAMENTO EUROPEO	07-2019 / 06-2024	11.520,00
*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****

Di essere informata/o che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'ASST Gaetano Pini-CTO nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Milano, 15. SETTEMBRE. 2022

Firma