UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

Area del Personale
Ufficio *Welfare* e Rapporti con il SSN

DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

(D.Lgs. n. 33/2013, art. 14 comma l , lettere d, e)

ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
CASSELLA	ALBERTO	[redacted]	[redacted]	[redacted]

dichiara che ha assunto presso Enti Pubblici o Privati le seguenti cariche:

Carica assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso

dichiara che ha assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica:

Tipologia incarico	Denominazione Committente	Durata	Compenso

Ulteriori annotazioni
……
……
……

Il/la sottoscritto/a è consapevole che i dati saranno trattati dall'Università degli Studi di Milano - Bicocca per le finalità di cui al D.Lgs. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Luogo e Data,

Milano, 18/12/2017

Firma

[redacted]