

## DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

La sottoscritta EMANUELA FOGLIA nata a GALLARATE il 01/02/1981

in relazione all'incarico di: intervento seminariale al Master di Secondo Livello "Manager di Dipartimenti Farmaceutici"

## DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

Di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare:

Cariche/Incarichi/attività professionali	Ente / Società	Data inizio	Data fine
Componente Nucleo di Valutazione delle Prestazioni	ASST Valle Olona	Gennaio 2018	Dicembre 2018
Componente Nucleo di Valutazione delle Prestazioni	ASST Ovest Milanese	Gennaio 2018	Dicembre 2018
Componente Nucleo di Valutazione delle Prestazioni	ASST Gaetano Pini	Gennaio 2018	Dicembre 2018

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Camerino li, 16/09/2019