

**SELEZIONE PER LA COPERTURA DI INSEGNAMENTI MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO, AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEI CONTRATTI PER ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 23 DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2010, N. 240, PRESSO IL DIPARTIMENTO DI FISIOPATOLOGIA MEDICO CHIRURGICA E DEI TRAPIANTI - SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO**

CODICE CONCORSO 935

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto Dott. Alessandro Palleschi, componente della commissione giudicatrice della procedura in oggetto, con la presente dichiara di aver partecipato, via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice e di concordare con il verbale redatto in data 30/03/2021, che sarà trasmesso all'Ufficio Affidamenti e contratti di insegnamento per i provvedimenti di competenza

In fede

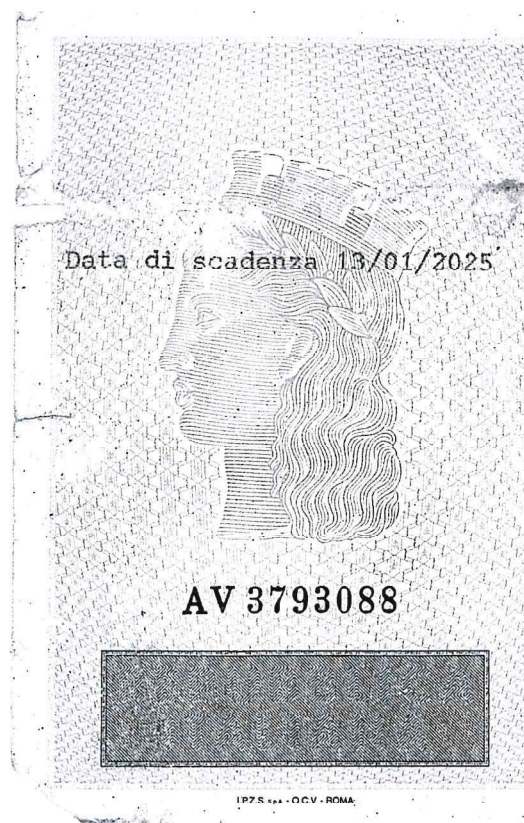
Data 30/03/2021

Dott. Alessandro Palleschi

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, positioned to the right of the printed name.

Cognome **PALLESCHI**  
 Nome **ALESSANDRO**  
 nato il **13/01/1978**  
 (atto n. **167P** 1 s. A R3)  
 a **MILANO** ( )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **MILANO**  
 Via **MONTI VINCENZO N. 33**  
 Stato civile.....  
 Professione **MEDICO CHIRURGO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,77**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari.....

  
 Firma del titolare.....  
**Milano** li **05/08/2014**  
 Il SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro **Bruno Luciana**  
 Euro **5,42**



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MILANO

**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AV 3793088**  
 DI  
**PALLESCHI**  
**ALESSANDRO**