

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

(ai sensi dell'art. 14, c. 1, D.Lgs. 33/2013)

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
MITA	ADELE	20.06.1980	CONIUGATA
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
BRESCIA	BS	CONCESIO	BS

Carica presso AOB2

- Presidente Consiglio di Amministrazione
 Consigliere di Amministrazione

DICHIARA

di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso lordo percepito
1	CONSIGLIERE di AMMINISTRAZIONE	# 0 €
2		
3		

Sono consapevole che i dati verranno trattati da AOB2 per le finalità di cui al D.Lgs. 33/2013.luogo, data ROVATO, 29.01.2016

Firma

