

DICHIARANTE

cognome	Bianchi
nome	Dorina

SEZIONE 1

VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI		
Viaggio/Missione	Periodo	Importo

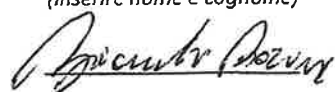
SEZIONE 2

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Carica	Ente	Periodo	Compenso

SEZIONE 3

ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Incarico	Ente	Periodo	Compenso

Data 27/05/2024

F.to dal dichiarante
DORINA BIANCHI
(inserire nome e cognome)


"L'originale della presente attestazione è conservato presso la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano"