

DICHIARANTE

cognome	LUCCHIWA
nome	CARLO

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
CONSIGLIERE DE AMMINISTRAZIONE	Istituto Oncologico Italiano	2023	8.200,85

SEZIONE 3

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

Data 13/5/2024

F.to dal dichiarante
Carlo Lucchiwa
 (Inserire nome e cognome)
Carlo Lucchiwa