

DICHIARANTE

cognome	COMAZZI
nome	ROBERTO

SEZIONE 1

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

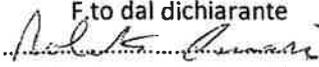
SEZIONE 2

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Carica	Ente	Periodo	Compenso (LORO)
DIRETTORE SANITARIO	RSA PONTIROLLO OLLIGI	2022	14.702,00
DIRETTORE SANITARIO	OBIETTIVO SALUTE	2022	4.800,00
CONSULENTE CARDIOLOGO	I.S.T. CRECHI MILANO	2022	9.900,00
COMPONENTE OIV	I.S.T. NEUR. BESTA	2022	8.784,92
COMPONENTE OIV	ATS - MONZA BRIANZO	2022	9.853,1 (netto)

SEZIONE 3

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

Data Milano 30/1/23

F.to dal dichiarante

 (inserire nome e cognome)

ROBERTO COMAZZI

“L’originale della presente attestazione, datato e firmato, è conservato presso la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano”