

DICHIARANTE

cognome	COMAZZI
nome	ROBERTO

SEZIONE 1

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

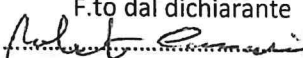
SEZIONE 2

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Carica	Ente	Periodo	Compenso
DIR. SANITARIO	PONTIROLO RSA ASSAGO	2019-21	~ 16.200 €
CONSULENZA SPECIALISTICA	ISTITUTO dei ciechi di MILANO		9.900 €

SEZIONE 3

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

Data 13-1-2021

F.to dal dichiarante

 (inserire nome e cognome)