

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. SAN.	FONDAZIONE PONTIROLLO	2021	21700,00
DIR. SAN.	NEAISEERA	2021	7200,00
CONSULENTE	IST. CIRCHI	2021	9900,00
OIV BESTA	IRCCS BESTA	2022	11700,00
OIV	ATS MONZA BRIANZA	2022	00,00

SEZIONE 3

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

Data 11-4-2022

F.to dal dichiarante
ROBERTO COMAZZI
 (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”