

DICHIARANTE

cognome	PAUZEN
nome	PAOLA

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 11/04/22

F.to dal dichiarante

PAOLA PAUZEN

(inserire nome e cognome)



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