

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
RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE CON IST. CIECHI MILANO PER UN IMPORTO LORO 2017 DI CIRCA 9000,00€ e in FONDAZIONE PONTINO ONLUS PER CIRCA € 16200,00			

SEZIONE 3

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

Data 22-12-2017

firma Roberto Comazzi