DICHIARANTE

cognome	TESOLIN	
nome	SIMONA	

SEZIONE 1

VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIO	ONI PAGATI CON FONDI PUBB	LICI
Viaggio/Missione	Periodo	Importo
	 	
/		

SEZIONE 2

Carica	Ente	Periodo	Compenso
CONSIGLIERE CDA	FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI	14/02/2024- 31/12/2028	€ 23.600,00 LORDI ANNU
		ato de incressione d'annonce de la company de la compa	

SEZIONE 3

Incarico	Ente	Periodo	Compense
	- Annual myres		

Data, 13 MAGGIO 2024

F.to dal dichiarante SIMONA TESOLIN

(inserire nome e cognome)

[&]quot;L'originale della presente attestazione è conservato presso la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano"