DICHIARANTE

NOME	SONIA
COGNOME	MADONNA
Qualifica	CONSIGLIERE

IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI		
VIAGGI/MISSIONE	PERIODO	IMPORTO

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
CARICA	ENTE	PERIODO	COMPETENZE

ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
CARICA	ENTE	PERIODO	COMPETENZE

Data 13/10/2023

Firma *Sonia Madonna*