

**DICHIARANTE**

NOME	MONICA
COGNOME	MAGGIONI
Qualifica	CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE

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

<b>CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b>			
<b>CARICA</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPETENZE</b>

<b>ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICI E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b>			
<b>CARICA</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPETENZE</b>

Data 05/05/2020

Firma 