

Modulo 1

DICHIARANTE

NOME	MAURIZIA
COGNOME	FICARELLI

IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI		
VIAGGI/MISSIONE	PERIODO	IMPORTO
ROMA/MINISTERO SALUTE	10/06/2016	€ 116,10
ROMA/MINISTERO SALUTE	04/11/2016	€ 92,45

Data 14/07/2017

Firma 