

X TRASPARENZA

Modulo 2

DICHIARANTE

NOME	PAOLA LATTOADA
COGNOME	

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti.

Soggetto conferente	Tipologia incarico / consulenza / carica	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza*

* l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Data

14/1/19

Firma

