

AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 smi e degli art. 38, 46 e 47 del DPR 445/2000

Cognome CONFORTI	Nome CLAUDIO
------------------	--------------

Il sottoscritto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente

Dichiara

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Carica	Compensi corrisposti
CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE EXTRA TO scarl	ZERO
Revisore conti A.T.T.S	
Revisore conti C.R.A.L	

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Carica	Compensi corrisposti

Data 18/02/2021.

Firma del dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE