

DICHIARANTE

cognome	COMAZZI
nome	ROBERTO

SEZIONE 1

VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI		
Viaggio/Missione	Periodo	Importo

SEZIONE 2

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Carica	Ente	Periodo	Compenso
RAPPORTO LIBERO PROFESSIONALE CON			
ISTITUTO DEI CIECHI DI MILANO PER UN			
IMPORTO LORDO 2016 DI CIRCA € 9000,00			

SEZIONE 3

ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Incarico	Ente	Periodo	Compenso

Data 30/12/16

firma *Roberto Comazzi*