DICHIARANTE

Cognome	**MONTI**
Nome	**PATRIZIA**

SEZIONE 1

VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI		
Viaggio/Missione	Periodo	Importo
Roma	14/11/17-14/11/17	€ 89,90
Firenze	25/10/17-27/10/17	€ 480,80

SEZIONE 2

CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO			
Carica	Ente	Periodo	Compenso
//	//	//	

SEZIONE 3

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

Milano, 28 Febbraio 2018

firma----------