

Cessazione dalle seguenti cariche

Ente	Carica	Dal	Al	Data cessazione
Provincia di Milano	Consigliere	__/__/__	__/__/__	24/06/2014

Cessazione dai seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Tipologia incarico	Conferito da	Dal	Al	Data cessazione
		__/__/__	__/__/__	__/__/__

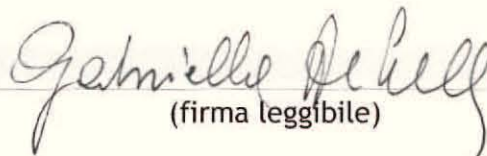
Altro

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione presentata corrisponde al vero.

Data 22/06/2015

Gabriella Achilli

Nome e cognome


(firma leggibile)

Il sottoscritto Direttore Settore Supporto e Coordinamento agli Organi istituzionali e all'Ufficio elettorale della Città Metropolitana di Milano, Dott.ssa Liana Bavaro, attesta che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati, viene depositata presso il mio ufficio in Milano, oggi

24/6/2015

P. Il Direttore Settore Supporto e Coordinamento
agli Organi istituzionali e all'Ufficio elettorale
Città Metropolitana di Milano
(Dott.ssa Liana Bavaro)

