



Cessazione dalle seguenti cariche

Ente	Carica	Dal	Al	Data cessazione
		__/__/__	__/__/__	__/__/__

Cessazione dai seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

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

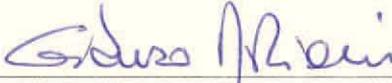
Altro

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

Data 27/05/2015

COSTANZO ARIAZZI

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

15/6/ 2015

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

