

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 29/8/2015

PAOLO GATTI

Nome e cognome

(firma leggibile)

PAOLO GATTI

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

28 ottobre 2015

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

