

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 24/11/2015

 Nome e cognome *Liana Bavaro*
 (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 3 NOVEMBRE 2015

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