





Altro

1	Presidente Assemblea Sindaci Distretto 7 – Abbiategrasso ASL MI 1
2	Presidente Comitato Controllo società totale partecipazione pubblica "S.A.S.O.M. Srl"

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

Data 09/02/2017

DANIELE DELBEN

Nome e cognome

(firma leggibile)

Il sottoscritto Direttore attesta che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati, viene depositata presso il mio ufficio in Milano, oggi \_\_\_\_\_ 2016

(timbro e firma)