

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
		__/__/__	__/__/__	__/__/__

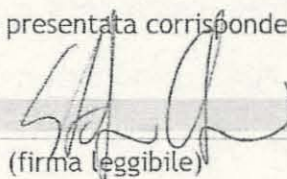
Altro

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

Data 06/10/2015

CAPDIANI STEFANO

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

06 OTTOBRE 2015

(VIA MAIL)

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

