

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

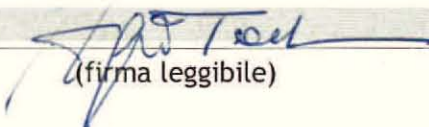
Altro

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

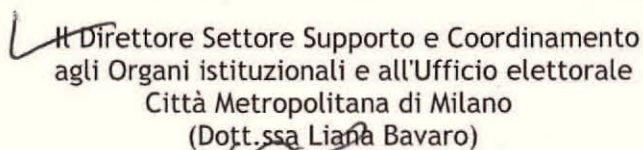
Data 7/08/2015

AGNÈSE TACCHINI

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 16/08/2015


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

