



# Comune di Tribiano

PROVINCIA DI MILANO

C.A.P. 20067

Palazzo Municipale

## SERVIZIO AFFARI GENERALI

Tel. 02.906290216/217 - Fax. 02.90633248

e-mail: [segreteria@comune.tribiano.mi.it](mailto:segreteria@comune.tribiano.mi.it)

e-mail certificata: [postacertificata@pec.comune.tribiano.mi.it](mailto:postacertificata@pec.comune.tribiano.mi.it)

Codice Fiscale 84503590154

P.IVA 03415940968

### Modulo di dichiarazione

Io sottoscritto MARTINO BRUNO GOLA

nato a LODI il 18/02/74

residente a TRIBIANO (MI) VIA XXIV MAGGIO N. 17

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del decreto legislativo n° 33 del 14 marzo 2013

### DICHIARO

Di aver assunto le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati con i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

MEMBRO DEL COLLEGIO SINDACALE DELL' AGENZIA DI CONTROLLO DEL SISTEMA  
SOCIO SANITARIO LOMBARDO.

COMPENSO ANNUO 2018 DI EURO 18.582,00

Di aver assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

TRIBIANO, li 10/06/19

(firma)  
