

**PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 14 DEL D.LGS. N. 33/2013
(comma 1, lett. c))**

ANNO DI IMPOSTA 2020

c) *OMISSIS*; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

NOME E COGNOME	CAROLINA MAFFEZZONI
INCARICO	DIRETTORE SOCIO SANITARIO

Dichiara di aver ricevuto i seguenti rimborsi per viaggi di servizio e missioni

NATURA DEL RIMBORSO	IMPORTO
BIGLIETTO MEZZO PUBBLICO	€ 164,10

ERRATA CORRIGE

**Il prospetto di cui alla presente pagina sostituisce integralmente il prospetto sotto
riportato**

NATURA DEL RIMBORSO	IMPORTO
BIGLIETTO MEZZO PUBBLICO	€ 164,10
RIMB. KM MEZZO PROPRIO (extra Comune)	€ 110,52

Tale dichiarazione è resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'articolo 76 del citato DPR.

Data - 7 FEB. 2023

Firma del dichiarante
(nome e cognome)

Caroline Maffezoni