

**Altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** | VALSECCHI |
| **Nome** | VALTER |
| **Nato a** | LECCO |
| **Data di nascita** | 15/11/56 |
| **Incarico in ATS** | *DIRETTORE DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE* |

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

* di **NON** avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**.

Monza,

Data: 11/03/2021

Firma

