

OSPEDALE CIVILE ORA CASA DI RIPOSO – IPAB

BRICHERASIO

DICHIARAZIONE CARICHE ED INCARICHI

IL CONSIGLIERE MICHIALINO FAUSTO

CODICE FISCALE MCHFST 63T03 B171Q

NATO A BRICHERASIO IL 03/12/1963

DICHIARA

1) Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:

a) Ospedale Civile ora Casa di Riposo di Bricherasio Collegio Commissariale su nomina del Sindaco – Consigliere

Di percepire, in relazione alle suddette cariche, i seguenti compensi (a qualsiasi titolo corrisposti):

a) Nessun Compenso

2) Di svolgere i seguenti incarichi con oneri in carico alla finanza pubblica:

Nessun incarico

Di percepire, in relazione ai suddetti incarichi, i seguenti compensi:

Nessun Compenso

Consapevole che la mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui alla presente dichiarazione è soggetta ad una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro, come previsto dall'art. 47 del D.Lgs. n. 33 del 14/3/2013, sul mio onore affermo che questa dichiarazione è completa e corrisponde al vero.

BRICHERASIO, 10/02/2016

IL CONSIGLIERE

Fausto Michialino
In originale firmato