

MODELLO B

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA - ART. 14 C. 1 LETT. E) D.LGS. N.33/2013

Incarico Dirigenziale presso INAIL	Nome	Cognome
DIREZIONE REGIONALE EMILIA ROMAGNA	MARIO	LONGO

Altri Incarichi	Compenso	Data erogazione compenso (anno)
XXX		
XXX		
XXX		
XXX		
XXX		

Roma ____29/11/2016____

Firma *