

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

<b>Cognome</b>	RINALDI
<b>Nome</b>	OLIVIERO
<b>Ruolo in ATS</b>	DIRETTORE SOCIOSANITARIO
<b>Nato a</b>	CASTELFRANCO VENETO
<b>Data di nascita</b>	18/11/1968

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*



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

*oppure*



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

**DICHIARA**

**Monza, 22/5/2017**

Firma  
Dr. Oliviero Rinaldi  
