

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a MARCATI GUIDO, componente di
_____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver percepito
per l'anno 2024 alcun compenso per l'incarico svolto.

Il/La sottoscritto/a autorizza la FNP CISL Regionale del Veneto a darne comunicazione sul
sito della struttura.

Luogo Venezia Data 14/11/2025

In fede
