SITUAZIONE PATRIMONIALE / REDDITUALE DEGLI AMMINISTRATORI ATTESTAZIONE ANNUALE (ART. 14, COMMA 1, LETT. F), D.LGS. N. 33/2013)

MANCATO CONSENSO

Il/La sottoscritto/a	Lorella Biordi
nata/o a _	
in qualità di <u>Componente</u>	e del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Frosinone
	DICHIARA
il mancato consenso del:	
□ coniuge non separato;	
□ parenti entro il secondo gi	rado;
*	uazione patrimoniale e/o della dichiarazione dei redditi relativa sensi dell'art. 3 della legge n. 441/1982 e dell'art. 14, comma 1, lett. 3/2013.
Luogo e data Frosinone 9/10	5(20) /.