Nome e cognome __Sofia lombardini_____ Rimini, 31/07/2025

Atto di nomina	**Insediato il 21/05/2025**
Durata incarico	4 ANNI
CV	**ALLEGATO**
Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica – formato PDF	**€uro:**
Importi di viaggio di servizio e missioni pagati con fondi Ordine Architetti Rimini	**2025:** ….....**€uro**
Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	**NESSUNA**
Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti.	**NESSUNA**
Dichiarazioni reddituali e patrimoniali ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 del coniuge	Dichiarazione di negato consenso dei soli parenti entro il secondo grado
Dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche – Anno 2014/2015/2016	
Dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del coniuge - Anno 2014/2015/2016	Dichiarazione di negato consenso dei soli parenti entro il secondo grado
Dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale	**NESSUNA**

TIMBRO E FIRMA

