

Deputato/a..... LUCA SUI
(nome e cognome)

Dipendente presso studio di consulenza

3. Funzioni e attività imprenditoriali o professionali svolte alla data della presente dichiarazione:

4. Ogni altra attività professionale o di lavoro autonomo o di impiego o di lavoro privato svolta alla data della presente dichiarazione:

FIRMA DEL/DELLA DEPUTATO/A