

**Oggetto:** OIV  
**Periodo:** dal 1.11.2016 al 31.10.2019 (**Delibera n. 929 del 14.10.2016**) **Data Iniziale:** 06/12/2016  
**Data Aggiornamento:** 06/12/2016

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Incarico</b>	<b>Curriculum Vitae</b>	<b>Importo annuo massimo</b>	<b>Dichiarazioni inconfiribilità incompatibilità</b>
Dott. Porazzi Emanuele	Presidente	<a href="#">Scarica il Curriculum</a>	€ 11.000,00	<a href="#">Scarica la dichiarazione</a>
Dott.ssa Mariani Simona	Componente	<a href="#">Scarica il Curriculum</a>	€ 8.800,00	<a href="#">Scarica la dichiarazione</a>
Dott. Russo Vittorio	Componente	<a href="#">Scarica il Curriculum</a>	€ 8.800,00	<a href="#">Scarica la dichiarazione</a>

L'importo sarà riconosciuto a seguito dell'effettiva presenza alle riunioni (min n. 12 riunioni anno)