

## **SPESE**

**NOME E COGNOME:** Daniele Trevenzoli

**CARICA RICOPERTA:** Amministratore Unico

**SOCIETÀ:** A.P.A.M. S.p.A.

**PERIODO DI RIFERIMENTO:** 01.01.2022 – 31.12.2022

**RIMBORSO SPESE VIVE:** 0