



**INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

*alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso*

| Denominazione Incarico | Compenso annuo |
|------------------------|----------------|
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |
|                        |                |

**ASSOCIAZIONI CUI SI È ISCRITTI (facoltativo)**

| Denominazione | Dal | al |
|---------------|-----|----|
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |
|               |     |    |

Data 30/10/2023

Firma del/della dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE