



**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 ...19/10/2022.....

Firma del/della dichiarante

.....Firmato in originale.....