



**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* 12/10/2016

*Firma del dichiarante*  
*Firmato in originale*