



**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 10/10/2023

Firma del/della dichiarante

..... **FIRMATO IN  
ORIGINALE** .....