

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 16/10/2017

*Firma del dichiarante
Firmato in originale*