



**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* 9/4/2019

*Firma del/della dichiarante*  
**MELE DELIO TIZIANO**  
(firmato in originale)