



**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 30/09/2019

Firma del/della dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE