



**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 13/10/2023.....

Firma del/della dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE