

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