



**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
ANPI		
CGIL		

*Data*

26/01/2022

*Firma del/della dichiarante*

Firmato in originale