



**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 Euro

**ASSOCIAZIONI CUI SI È ISCRITTI (facoltativo)**

Denominazione	dal (gg/mm/aaaa)	al (gg/mm/aaaa)

Data<sup>1</sup> 29/10/2015

Firma del dichiarante<sup>2</sup>

Firmato in originale

<sup>1</sup> Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa

<sup>2</sup> Non necessaria nel caso in cui il modulo sia inviato con PEC