



**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 23/10/2024..

.....

Firma del/della dichiarante

firmato in originale