



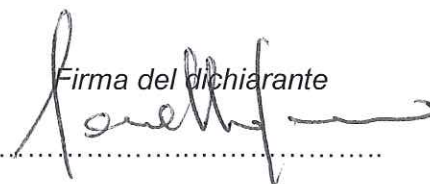
**INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Incarico	Compensi spettanti

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

Denominazione	dal	al

Data .....

Firma del dichiarante  
  
.....