

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*¹ 31/10/2014*Firma del dichiarante*²

.....

¹ Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa² Non necessaria nel caso in cui il modulo sia inviato con PEC