



**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
ASSOCIAZIONE ACCESSIBILE A TUTTI	2016	

Data ...31/10/2017.....

*Firma del/della dichiarante*

.....In originale firmato.....