

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 15/10/2024

Firma del/della dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE