

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 27/10/2024

Firma del/della dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE