



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

alla data della presente dichiarazione, con indicazione del compenso stimato per l'anno in corso

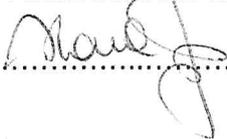
Denominazione Incarico	Compenso annuo

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

Denominazione	Dal	al

Data 27.11.2024

Firma del/della dichiarante

  
.....