

SOGGETTO INCARICATO	Data autorizzazione	Amministrazione/ente presso cui si svolge l'incarico	OGGETTO DELL'INCARICO	DURATA INCARICO	COMPENSO
---------------------	---------------------	--	-----------------------	-----------------	----------

NOME E COGNOME **gg-m-a** **Amministrazione, l'ufficio, la società pubblica o privata o l'ente presso cui viene svolto l'incarico** **Descrizione sintetica incarico** **Data inizio del'incarico** **Data termine del'incarico** **Compenso previsto/presunto lordo dip.**
