





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 dell'incarico**      **Data termine dell'incarico**      **Compenso previsto/presunto lordo dip.**
