

| 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.**

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |