

SOGGETTO INCARICATO	Data autorizzazioni	Amministrazione/ente presso cui si svolge l'incarico	OGGETTO DELL'INCARICO	DURATA INCARICO		COMPENSO
COGNOME NOME	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.

