

**DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PIVATI
E RELATIVI COMPENSI**

Il/la sottoscritto/a	
NOME	COGNOME
SALVATORE MAURO	ALBANESE

Dichiara

Le seguenti altre cariche/incarichi ricoperti:

Carica ricoperta	Ragione sociale ente/azienda	compenso

EVENTUALI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Incarico ricoperto	Ragione Sociale Ente	Compenso

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sanremo li 24-9-2025

Firma del dichiarante

