ARIES
VENEZIA GIULIA

MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

La sottoscritta PATRIZIA ANDOLFATTO

nata a Bolzano in data 26/07/1973 e residente in [redacted],

Direttore in servizio presso Aries Società consortile a responsabilità limitata, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, D.lgs. 39/2013), nonché ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/00)

DICHIARA

X di NON svolgere incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO

X di NON svolgere incarichi in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO

X di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

☐ di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*

* indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza

ARIES
VENEZIA GIULIA

X di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

☐ di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*

* indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza

X di NON svolgere alcuna attività professionale

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

_____

_____

_____

DICHIARA altresì di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Trieste, 15 MAR. 2023

Firma del dichiarante

IL DIRETTORE
dott. Patrizia ANDOLFATTO