

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE EVENTUALI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI OVVERO ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013, N. 33

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a.....**MENGHI ELIA**..... in qualità di.....**CONSIGLIERE**..... della società Ravenna Farmacie s.r.l., con sede legale corrente in Ravenna (RA), alla Via Fiume Montone Abbandonato n. 122, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali applicabili in forza dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione ovvero uso di atti falsi,

DICHIARA

i seguenti dati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), del D.Lgs. n. 33/2013:

- Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

<i>Tipologia di carica</i>	<i>Soggetto conferente</i>	<i>Periodo di riferimento</i>	<i>Compensi</i>
consigliere di amministrazione	Società Cooperativa Nuova Unità	da Aprile 2018	Nessun Compenso
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

- Dati relativi ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei relativi compensi:

<i>Tipologia di incarico</i>	<i>Soggetto conferente</i>	<i>Periodo di riferimento</i>	<i>Compensi</i>
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza e per altre finalità di pubblicità ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della vigente disciplina in materia di protezione dei dati personali.

Ravenna, li 31 marzo 2020

Il Dichiarante



All: documento d'identità in corso di validità.