

**MODELLO DI DICHIARAZIONE ANNUALE
DICHIARAZIONE CARICHE INCARICHI DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 14 D.Lgs. n. 33/2013, comma 1, lett. d, e)

Il/La sottoscritto AMBROGIO CESP, nat. a MALINVA Prov- (11) il 11/11/1958, in qualità di Consigliere di Amministrazione della Società ASM srl., ai sensi e per gli effetti degli artt. 3 e 4 della legge n. 441/82 e dell'art. 14, co. 1, lett. d), e) ed f) del D.Lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

quanto segue:

a. ☒ di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. d);

ovvero

b. ☐ di ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. d):

Ente	Carica	Compenso

c. ☒ di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ovvero

d. ☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. e):

Incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
Oggetto	Denominazione committente	Periodo	Compenso

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo Asolo, data 21/6/2022

Firma

[Firma]

Trattamento dei dati personali: Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e che la medesima dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della società, sezione "Società trasparente", ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013.

Allegati:

✓ Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.