

Il sottoscritto **MESSINA MICHELE**
In qualità di *Componente Comitato di Gestione* dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Settentrionale

DICHIARA

selezionare ipotesi a) o b)

a) di ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Descrizione incarico	Denominazione ente	Compenso	Annotazioni

b) di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra indicati.

Venezia, 03.09.2020

Dott./Dott.ssa
Firma

Firmato Digitalmente da/Signed by:
MICHELE MESSINA
In Data/On Date:
giovedì 3 settembre 2020 09:30:04

