

Il sottoscritto **RICCOBENE DARIO**
In qualità di *(Presidente o Componente Comitato di Gestione)* dell'Autorità di Sistema Portuale del
Mare Adriatico Setentrionale

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, 15/09/2022

C.F. (CP) Dario RICCOBENE