

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, 21/10/2021

C.F. (CP) Dario RICCOBENE