

Il sottoscritto **PALMISANO** Nome **ALESSIO**
In qualità di ~~Presidente~~ *Componente Comitato di Gestione* dell'Autorità di Sistema Portuale del
Mare Adriatico Settentrionale

DICHIARA

selezionare ipotesi a) o b)

a) di ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

Descrizione incarico	Denominazione ente	Compenso	Annotazioni

b) di non ricoprire cariche presso altri enti pubblici o privati.

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

Venezia, 14/09/2023

Dott./Dott.ssa

Firma

C.F. (CP)

A. PALMISANO

