

Il sottoscritto **WELLINGTON DENNIS**
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, 29/08/2025

Dott. Dennis Wellington
Firma*

* Il presente documento risulta firmato digitalmente ai sensi del C.A.D. d.lgs. 82/2005 e s.m.i. ed è conservato nel sistema di gestione documentale del Comune di Venezia. L'eventuale copia del presente documento informatico viene resa ai sensi degli art. 22, 23 e 23 ter D.Lgs 7/3/2005 n.82