

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, 08/06/2026

*Dott. Dennis Wellington\**

\* Il presente documento risulta firmato digitalmente ai sensi del C.A.D. d.lgs. 82/2005 e s.m.i.