

Il sottoscritto PALMA Andrea
In qualità di *(Presidente o 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, 22/12/2025

C.F. (CP) Andrea PALMA