

Il sottoscritto PALMA Andrea  
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, 22/12/2025

C.F. (CP) Andrea PALMA