

**Dichiarazione relativa all'assunzione di eventuali altri incarichi con oneri a carico delle  
finanza pubblica**

**(D. Lgs. n. 33/2013 – art. 14, comma 1, lett. e)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome BERTOCCO Nome SONIA  
in qualità di AMMINISTRATORE UNICO di A.M.A.N. S.c.p.a.

**DICHIARA**

1) di non aver assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

1) di aver assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

1		
	Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
	Tipo di incarico e durata	Compenso annuo spettante
2		
	Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
	Tipo di incarico e durata	Compenso annuo spettante
3		
	Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
	Tipo di incarico e durata	Compenso annuo spettante

Foglio n.  di .

Il/La sottoscritto/a autorizza l' A.M.A.N. S.c.p.a. a pubblicare il presente documento sul proprio sito internet.  
Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

Data 09/04/2024

Firma..... 