

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a **ARABELLA VENTURA** nato/a a _____ il _____ e residente in _____
codice fiscale _____ p.iva _____

in relazione all'incarico di

LIQUIDATORE DI TERME DI CASCIANA SPA IN LIQUIDAZIONE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
	BAGNI DI CASCIANA SRL	Direttore Generale	Dicembre 2023	no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no
1	COMITATO IMPRENDITORIA FEMMINILE	MEMBRO	29/04/2024	SI
2	CONSIGLIO GENERALE UNIONE INDUSTRIALI PISA	MEMBRO	GIUGNO 2023	SI

Si impegna infine

C. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Pisa li, 1 Agosto 2021