

Spett. Ecocerved Scarl
Via Emilio Zago, 2
40128 Bologna (Bo)
trasparenza@ecocerved.it

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 AI FINI DELLA TRASPARENZA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: MARTIN Nome: SIRO

Consigliere di Ecocerved Scarl

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre ex art.76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i,

DICHIARA

di NON ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica; *oppure*

XX di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e/o di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente	Carica/Incarico	Durata Carica/Incarico	Compenso Parte Fissa **	Compenso Parte variabile *
Albo Gestori Ambientali Sezione Regionale del Veneto	Presidente di sezione	Dal 12.04.2019 Al 12.04.2024	3.872,54/ANNO VERSATO AL SOTTOSCRITTO	103,29
Confartigianato-Imprese Veneto Orientale	Presidente Associazione Ente Privato	Settembre 2013 Settembre 2023	-----	-----
ConfServizi Veneto Orientale	Presidente CDA Ente Privato	Settembre 2013 Settembre 2023	-----	-----
COFIDI VENEZIANO SOCIETA' COOPERATIVA	Consigliere CDA Ente Privato	da Giugno 2020 fino all'approvazione bilancio dell'esercizio 2022	-----	200,00
CONFARTIGIANATO-IMPRESA CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA	Presidente di Associazione Ente Privato	Da Agosto 2020 a Settembre 2021	6.000,00/ANNO VERSATO AL SOTTOSCRITTO	-----

* indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza

** indicare se il compenso è versato all'Amministrazione d'appartenenza

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto dichiara di essere informato che essa viene resa ai fini della pubblicazione nella sezione "Società Trasparente" del sito istituzionale di Ecocerved Scarl e

che dovrà essere rinnovata ogni anno, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.

Data: _____

Firma del dichiarante: _____