



MODELLO DI DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, c.1, lett. d) D.LGS. N.33/2013 E S.M.I. ED ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art. 14, c.1, lett. e) D.LGS. N.33/2013 E S.M.I.

Il sottoscritto **Francesco Antonelli**

Nato a [REDACTED] il [REDACTED] codice fiscale [REDACTED]

Direttore Operativo in servizio presso **SI.CAMERA - SISTEMA CAMERALE SERVIZI S.C.R.L.**, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell' inconfiribilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di **NON ESSERE** titolare di **cariche** presso Enti pubblici o privati
- di **ESSERE** titolare di **cariche** presso Enti pubblici o privati

SOGGETTO CONFERENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*
ISNART	SINDACO	Sino approvazione bilancio 2024	3.000,00/anno	-
AGROQUALITA'	SINDACO	Sino approvazione bilancio 2024	4.000,00/anno	-
ASSOCAMERESTERO	SINDACO	Sino approvazione bilancio 2024	1.576,29/anno	-

(*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.



- di **NON ESSERE** titolare di **incarichi** (non relativi al contratto di lavoro dipendente con Si.Camera) con oneri a carico della finanza pubblica
- di **ESSERE** titolare di **incarichi** (non relativi al contratto di lavoro dipendente con Si.Camera) con oneri a carico della finanza pubblica

SOGGETTO CONFERENTE	INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

DICHIARA altresì di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Società Trasparente" del portale istituzionale di Si.Camera e di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, 15/01/2025

Firma del dichiarante



L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti presso Si.Camera