

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **DI SILVERIO MASSIMO**

nato a **PATERNOPOLI (AV)** il **24 MAGGIO 1958**

residente in **UDINE via TEOBALDO CICONI n. 12 C.A.P. 33100**

in qualità di **DIRETTORE GENERALE**

*(Indicare carica)*

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penale prevista dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, in relazione a:

**ALTRE CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, comma 1, lett. d) D.Lgs. n. 33/2013)**

**DICHIARA**

di essere titolare delle seguenti cariche presso altri enti pubblici e privati e di percepire, relativamente alle stesse, i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso
-----	-----	-----	-----

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI (art. 14, comma 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013)**

**DICHIARA**

di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire, relativamente agli stessi, i seguenti compensi:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso
-----	-----	-----	-----

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Udine, **27 SET. 2023**

  
 Firma

Il sottoscritto allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.