

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI

I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI

EX ART. 15 D.LGS N. 33/2013

Il sottoscritto SANTOLAMAZZA ROBERTO

Nato a VENEZIA il 18/02/1967

In qualità di DIRETTORE DI T²I – TRASFERIMENTO TECNOLOGICO E INNOVAZIONE S.C.A R.L.

Consapevole della responsabilità penale cui puo' andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

ai fini di quanto previsto all'art. 15, del d.lgs. n. 33/2013

DICHIARA

(Per INCARICHI barrare l'ipotesi che interessa)

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 per i quali si dichiara l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO

(Per CARICHE barrare l'ipotesi che interessa)

di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione per i quali si dichiara l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA
VENETO NANOTECH SPA	CONSIGLIERE AMMINISTRAZIONE	06/10/2014 - 20/02/2015

(Per ATTIVITA' PROFESSIONALI barrare l'ipotesi che interessa)

di NON svolgere alcuna attività professionale

di svolgere le seguenti attività professionali e dichiara l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013

ENTE	TIPO INCARICO	DURATA



(Per CONSULENZA/COLLABORAZIONE barrare l'ipotesi che interessa)

di NON aver ricevuto compensi di consulenza o di collaborazione

di aver ricevuto i seguenti compensi di consulenza o di collaborazione e dichiara l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELLA CONSULENZA O DELLA COLLABORAZIONE	DURATA

Data, li

Firma del dichiarante