

**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) 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)**

|                                 |
|---------------------------------|
| Cognome e nome: D’Innella Marco |
|---------------------------------|

[X] di non essere titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati, ovvero di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

oppure

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/consulenza/carica | Data conferimento incarico | Data fine incarico | Importo lordo di competenza * |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------|
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |
|                     |                                      |                            |                    |                               |

Bari, 11/09/2024

Firma

\_\_\_\_\_

\*L’importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante