



**MODELLO DI DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE,
PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALESIASI 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 PUBLICA E INDICAZIONE DEI
COMPENSI SPETTANTI (art. 14, c.1, lett. e) D.LGS. N.33/2013 E S.M.I.**

La sottoscritta **Roberta Panzeri**

Nata a - - - - - il - - - - codice fiscale - - - - -

Sindaco presso **SI.CAMERA - SISTEMA CAMERALE SERVIZI S.C.R.L.**, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità 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 veritiera, 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 X

SOGGETTO CONFERENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA (DATA CONFERIMENTO - DATA FINE)	COMPENO PARTE FISSA	COMPENO PARTE VARIABILE*
CAMERA DI COMMERCIO DI ALESSANDRIA-ASTI (CF 02575140062)	SEGRETARIO GENERALE	20.06.2023 (durata incarico: 4 anni + eventuali ulteriori 2 anni)	132.008,00	
PROMECO AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ALESSANDRIA-ASTI (CF 01382360053)	DIRETTORE AREA VALORIZZAZIONE ECONOMICA LOCALE E AMMINISTRATIVO-CONTABILE	20.06.2023 (durata incarico: 4 anni + eventuali ulteriori 2 anni)	ZERO	



INNEXTA SCRL (CF 08502090155)	SINDACO EFFETTIVO	29.04.2024 fino ad approvazione bilancio al 31.12.2026	4.500,00	
SISTEMA CAMERALE SERVIZI SCRL (CF 12620491006)	SINDACO EFFETTIVO	29.04.2025 fino ad approvazione bilancio al 31.12.2027	5.000,00	

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

- di **NON ESSERE** titolare di **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica
- di **ESSERE** titolare di **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica

SOGGETTO CONFERENTE	INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO (DATA CONFERIMENTO – DATA FINE)	COMPENSO ANNUO
VEDASI INCARICHI TABELLA PRECEDENTE			

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, Flaviazio, 5 maggio 2025

Firma del dichiarante

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