



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

PUBBLICITÀ DELLE CARICHE E INCARICHI E DEI COMPENSI AI SENSI DEL D. LGS. 33/2013

Io sottoscritta/o Debora Margherita Rosa Orlandi, CONSIGLIERE del C.d.A. dell'Azienda Comunale di Servizi – Azienda Speciale di Nova Milanese

DICHIARO

di essere titolare delle seguenti cariche sottoelencate presso enti pubblici o privati (es. presidente, amministratore delegato, socio amministratore, componente di organi di governo o di controllo)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 d)

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
CARICA	ENTE	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
COMPONENTE C.d.A. AMMINISTRATORE	AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI	ZERO



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

PUBBLICITÀ DI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DEL D.LGS 33/2013

Io sottoscritta/o Debora Margherita Rosa Orlandi, Consigliere del CDA dell'Azienda Comunale di Servizi – Azienda Speciale di Nova Milanese

DICHIARO

di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di consulenza, specificando la durata e il compenso lordo)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 e)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
INCARICO	ENTE	COMPENSO LORDO



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

--	--	--

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione suddetta corrisponde al vero ed autorizzo la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda Comunale di Servizi – Azienda Speciale

Nova Milanese, 29/06/2026

Firma.....

