



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

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

Io sottoscritto/o Moreno Drago, 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
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//

Sede: Via Madonnina, 9 – 20834 Nova Milanese (MB) – Cod. Fisc. e Partita I.V.A. 02641320961
Tel. 0362.40832 – 0362.360366 – Fax: 0362.360365
E-mail: amministrazione@acsnovamilanese.it – Pec: acs.novamilanese@pec.it



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 sottoscritto/o Moreno Drago, 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
//	//	//
//	//	//
//	//	//



AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI
AZIENDA SPECIALE

DIVISIONE FARMACIE

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, *30/06/2026*

Firma.....*Mario Orsini*.....