

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2023

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Monti	Fabrizia

titolare di incarico di Dirigente presso l’Agenzia Regionale per il Lavoro dell’Emilia-Romagna, **DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:**

di **NON** aver ricoperto nell’anno 2023 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

di **AVER** ricoperto nell’anno 2023 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di **NON** aver svolto nell’anno 2023 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

di **AVER** svolto nell’anno 2023 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (escluso l’incarico conferito dall’Amministrazione):

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna “Annotazioni” indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data 7 febbraio 2024

Nome e Cognome: Fabrizia Monti

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all’indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.

“MOD_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2022”

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2022

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MONTI	FABRIZIA

titolare di incarico dirigenziale presso l’Agenzia Regionale per il Lavoro dell’Emilia-Romagna,
**DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra
indicata:**

di **NON** aver ricoperto nell’anno 2022 cariche presso enti pubblici o privati

di **AVER** ricoperto nell’anno 2022 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di **NON** aver svolto nell’anno 2022 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di **AVER** svolto nell’anno 2022 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
(escluso l’incarico dirigenziale conferito dall’Amministrazione):

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna Annotazioni indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data __14/02/2023

Fabrizia Monti

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all’indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.



**CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)**

ANNO 2021

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Monti	Fabrizia

titolare di incarico dirigenziale presso l’Agenzia Regionale per il Lavoro dell’Emilia-Romagna, **DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:**

di **NON** aver ricoperto nell’anno 2021 cariche presso enti pubblici o privati

di **AVER** ricoperto nell’anno 2021 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di **NON** aver svolto nell’anno 2021 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di **AVER** svolto nell’anno 2021 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica **(escluso l’incarico dirigenziale conferito dall’Amministrazione):**

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna Annotazioni indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data 17/03/2022

Nome e Cognome: FABRIZIA MONTI

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all’indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2020

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MONTI	FABRIZIA

titolare di incarico dirigenziale presso l'Agenzia Regionale per il Lavoro dell'Emilia-Romagna, **DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:**

di **NON** aver ricoperto nell'anno 2020 cariche presso enti pubblici o privati

di **AVER** ricoperto nell'anno 2020 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di **NON** aver svolto nell'anno 2020 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di **AVER** svolto nell'anno 2020 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica **(escluso l'incarico dirigenziale conferito dall'Amministrazione):**

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna Annotazioni indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data 18 febbraio 2021

Nome e Cognome: *Fabrizia Monti*

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLAffariGenerali@regione.emilia-romagna.it.

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2019

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MONTI	FABRIZIA

titolare di incarico dirigenziale presso l’Agenzia Regionale per il Lavoro dell’Emilia-Romagna, **DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:**

di **NON** aver ricoperto nell’anno 2019 cariche presso enti pubblici o privati

di **AVER** ricoperto nell’anno 2019 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di **NON** aver svolto nell’anno 2019 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di **AVER** svolto nell’anno 2019 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica **(escluso l’incarico dirigenziale conferito dall’Amministrazione):**

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna Annotazioni indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data 6 giugno 2020

Nome e Cognome: Fabrizia Monti

Firmato digitalmente¹

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all’indirizzo di posta elettronica ARLAffariGenerali@regione.emilia-romagna.it.

**CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO
DELLA FINANZA PUBBLICA**

(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2018

la sottoscritta

Cognome	Nome
MONTI	FABRIZIA

titolare di incarico dirigenziale presso AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO DELL'EMILIA-ROMAGNA, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:

- di aver ricoperto nell'anno 2018 le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

- di aver svolto nell'anno 2018 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. E' richiesta la compilazione delle 2 tabelle anche se i compensi sono stati già conteggiati nell'importo complessivo riportato nel separato MOD Emolumenti 2017. In tal caso si chiede di annotarlo nell'apposita colonna.

Data 25 luglio 2019

Firma **Fabrizia Monti** (firmato digitalmente)



CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(Art. 14, c. 1, lett. d), e), D.Lgs. n.33/2013, ss.mm.)

ANNO 2017

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MONTI	FABRIZIA

titolare di incarico dirigenziale presso l'Agenzia Regionale per il Lavoro dell'Emilia-Romagna, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della pubblicazione prevista dalla norma sopra indicata:

di NON aver ricoperto nell'anno 2017 cariche presso enti pubblici o privati

di AVER ricoperto nell'anno 2017 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

di NON aver svolto nell'anno 2017 incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di AVER svolto nell'anno 2017 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (escluso l'incarico dirigenziale conferito dall'Amministrazione):

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. Nella colonna Annotazioni indicare eventuali cessazioni anticipate, decadenze o altri eventi intervenuti su cariche e incarichi dichiarati

Data 26 NOVEMBRE 2019

Firma¹ FABRIZIA MONTI (firmato digitalmente)

¹ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLAffariGenerali@regione.emilia-romagna.it.



Cognome	Nome
Monti	Fabrizia

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di aver ricoperto nell'anno 2016 le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati (art. 14, c. 1, lett. d), D.Lgs. n. 33/2013):

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. E' richiesta la compilazione della tabella anche se i compensi sono stati già conteggiati nell'importo complessivo riportato nella prima pagina. In tal caso si chiede di annotarlo nell'apposita colonna.

- di aver svolto nell'anno 2016 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14, c. 1, lett. e), D.Lgs. n. 33/2013):

² Criterio per l'individuazione dell'anno di riferimento: per gli incarichi il cui svolgimento è avvenuto in annualità diverse, si considera l'anno in cui è stato erogato il relativo compenso; per quelli svolti all'interno di una sola annualità, si fa riferimento a quest'ultima, anche se l'erogazione del compenso è successiva.

³ V. nota precedente.

Incarico	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

N.B. E' richiesta la compilazione della tabella anche se i compensi sono stati già conteggiati nell'importo complessivo riportato nella prima pagina. In tal caso si chiede di annotarlo nell'apposita colonna.

Data 6 ottobre 2017

Firma⁴

Fabrizia Monti

(documento firmato digitalmente)

⁴ Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso alla segreteria dell'Agenzia regionale per il lavoro all'indirizzo di posta elettronica ARLavoro@Regione.Emilia-Romagna.it