

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
CICOGNANI	PAOLA

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 20/02/2023

Paola Cicognani

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
CICOGNANI	PAOLA

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 01/03/2022

Paola Cicognani
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
CICOGNANI	PAOLA

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 18/02/2021

Paola Cicognani

Firmato digitalmente¹

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

“MOD_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2019”

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
CICOGNANI	PAOLA

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 22/06/2020

Nome e Cognome: Paola Cicognani

Firmato digitalmente¹

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