

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
ALBERGO	LUISA

titolare di incarico di incarico di Elevata Qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 25/02/2025

Nome e Cognome: Luisa Albergo

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 05/03/2025.0085438.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Armuzzi Stefano

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
ARMUZZI	STEFANO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

**oppure**

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☐ ☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

**oppure**

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 28/02/2025

Nome e Cognome: **Stefano Armuzzi**

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069616.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Baldissera Monica

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
BALDISSERA	MONICA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069488.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Ballardini Stefania

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
BALLARDINI	STEFANIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

oppure

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ **di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

oppure

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: Stefania Ballardini

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069815.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Basilico Lucia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
BASILICO	LUCIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: LUCIA BASILICO

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Battini	Davide

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: Davide Battini

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069866.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Benini Claudia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
BENINI	CLAUDIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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, 21/02/2025

Claudia Benini

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0075488.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Borgognoni Federica

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
BORGOGNONI	FEDERICA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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** 26/02/2025

Nome e Cognome: FEDERICA BORGOGNONI

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 28/02/2025.0079029.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Burnelli Alessandra

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Alessandra	Burnelli

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 27/2/25

Nome e Cognome: Alessandra Burnelli

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_emi.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069855.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Calzi Ramona Si attesta che la presente copia cartacea è conforme all'originale digitale ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 82/2005. Il corrispondente documento informatico originale è conservato negli archivi di Regione Emilia Romagna

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CALZI	RAMONA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: Ramona Calzi

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070288.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Caretti Maurizio

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 2024

Il sottoscritto

Cognome	Nome
CARETTI	MAURIZIO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 22/02/2024**

**Nome e Cognome: Maurizio Caretti**

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070478.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Cavani Silvia

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CAVANI	SILVIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025**

Nome e Cognome: Silvia Cavani

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084564.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Celati Antonella

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CELATI	ANTONELLA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 04/03/2025

Nome e Cognome: ANTONELLA CELATI

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Cenci	Emanuela

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

di AVER ricoperto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

✓ di NON aver svolto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

di AVER svolto nell'anno 2024 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 26/02/2025

Nome e Cognome:

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070616.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Cere' Katia

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CERE'	KATIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

☐ nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 24/2/2025

Nome e Cognome:

KATIA CERE'

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0071180.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Chiesura Antonella

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
CHIESURA	ANTONELLA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome: Antonella Chiesura

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 10/03/2025.0091132.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Corradini Gianna

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
CORRADINI	GIANNA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 09/03/2025

Nome e Cognome: Gianna Corradini

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0076167.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da De Giuseppe Anna

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
DE GIUSEPPE	ANNA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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** 26/02/2025

Nome e Cognome: ANNA DE GIUSEPPE

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0076182.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Di Paola Rosa

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
DI PAOLA	ROSA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 26/02/2025

Nome e Cognome: ROSA DI PAOLA

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069870.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Fava Barbara

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
FAVA	BARBARA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

✓ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025 Nome e Cognome: BARBARA FAVA

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069631.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Ghelfi Andra

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 2024

la sottoscritta

Cognome	Nome
GHELFI	ANDRA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Andra Ghelfi

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070457.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Giansoldati Patrizia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
GIANSOLDATI	PATRIZIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome:

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 25/02/2025.0072290.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Gigli Daniela

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
GIGLI	DANIELA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025**

Nome e Cognome: Daniela Gigli

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 07/03/2025.0089258.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Giglioli Ada

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
GIGLIOLI	ADA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 5/03/2025

Nome e Cognome: Ada Giglioli

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 25/02/2025.0072468.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Guarenghi Lorenzo

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 2024

Il sottoscritto

Cognome	Nome
GUARENCHI	LORENZO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome: Lorenzo Guarenghi

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069831.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Guietti Paola

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
GUIETTI	PAOLA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome:

Paola Guietti

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MATTI	ALESSANDRO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

☒ di NON aver svolto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell'anno 2024 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 \_\_21/02/2025\_\_

Nome e Cognome:

Alessandro Matti

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084299.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Milandri Maurizio

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MILANDRI	MAURIZIO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 28/02/2025

Nome e Cognome: Maurizio Milandri

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069914.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Morri Marco

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il sottoscritto

Cognome	Nome
MORRI	MARCO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21 Febbraio 2025

Nome e Cognome: Marco Morri

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0074573.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Mosena Francesca

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
MOSENA	FRANCESCA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 25/02/2025 \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: FRANCESCA MOSENA

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069840.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Nappa Rita

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
NAPPA	RITA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni
-----				
-----				
-----				

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: Rita Nappa

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070767.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Nigro Daniela

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Nigro	Daniela

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome: Nigro Daniela

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070728.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Orioli Domenica

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

la sottoscritta

Cognome	Nome
ORIOLI	DOMENICA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084307.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Pellinghelli Chiara

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
PELLINGHELLI	CHIARA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 04/03/2025

Nome e Cognome: Chiara Pellinghelli

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069572.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Perdicaro Giuseppe

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il sottoscritto

Cognome	Nome
PERDICARO	GIUSEPPE

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025**

Nome e Cognome:

Giuseppe Perdicaro

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084333.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Pontiroli Alessandra

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
PONTIROLI	ALESSANDRA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 \_\_\_\_\_28/02/2025\_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ALESSANDRA PONTIROLI\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
PRESTI	GIUSEPPA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 28/02/2025

Nome e Cognome: Giuseppa Presti

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
RAIMONDI	ILARIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☐ X di NON aver svolto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell'anno 2024 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 \_\_28/02/2025\_\_

Nome e Cognome: \_\_Ilaria Raimondi\_\_

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070414.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Ramondo Lucia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
Ramondo	Lucia

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

☐ X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☐ X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: Lucia Ramondo

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084293.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Rodolfi Rocco

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
RODOLFI	ROCCO

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati  
oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica  
oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 04/03/2025 Nome e Cognome: Rocco Rodolfi  
Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0071155.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Romano Claudia

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
ROMANO	CLAUDIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/2/2024

Nome e Cognome: CLAUDIA ROMANO

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0076207.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Saccani Rita

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
SACCANI	RITA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 \_\_26/02/2025\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Rita Saccani \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2024**

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
SAVORANI	MADDALENA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell'anno 2024 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 03.03.2025

Nome e Cognome: Maddalena Savorani

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.



r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070513.E

Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Scandellari Eugenia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
Scandellari	Eugenia

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

Data 24/02/2025

Nome e Cognome: Eugenia Scandellari

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069874.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Serena Elena

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
SERENA	ELENA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: ELENA SERENA

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069825.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Serra Tamara

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 2024

La sottoscritta

Cognome	Nome
SERRA	TAMARA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: TAMARA SERRA

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 24/02/2025.0070749.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Spaggiari Maria Alda

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
SPAGGIARI	MARIA ALDA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 24/02/2025

Nome e Cognome: Maria Alda Spaggiari

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eniro.Agenzia Lavoro - Prot. 21/02/2025.0069645.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Stoppa Valentina

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
STOPPA	VALENTINA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 21/02/2025

Nome e Cognome: **Valentina Stoppa**

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 10/03/2025.0091278.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Tassinari Sara

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
TASSINARI	SARA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☒ di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni
Socio amministratore	Soc semplice S. Caterina	Non previsto compenso ruolo non esercitato	Fino al 31/07/24	Dal 01/08/2024 eliminazione carica di amministratore
Socio Amministratore	Soc. semplice S. Antonio	Non previsto compenso ruolo non esercitato	Fino al 31/07/24	Dal 01/08/2024 eliminazione carica di amministratore
Socio rappresentante	Soc semplice S. Alberto	Non previsto compenso ruolo non esercitato	Fino al 31/07/24	Dal 01/08/2024 eliminazione carica di rappresentante

☒ di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica  
oppure

☐ di AVER svolto nell’anno 2024 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 07/03/2025

Nome e Cognome: SARA TASSINARI

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 04/03/2025.0084750.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Terenzi Cadia

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
TERENZI	CADIA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell’anno 2024 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 04/03/2025

Nome e Cognome: CADIA TERENZI

Firmato digitalmente<sup>1</sup>

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

r\_eni.ro.Agenzia Lavoro - Prot. 26/02/2025.0075456.E Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da Verni Roberta

“MOD\_Cariche/Incarichi riguardante l’anno 2024”

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 2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
VERNI	ROBERTA

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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:**

**X di NON aver ricoperto nell’anno 2024 cariche presso enti pubblici o privati**

**oppure**

☐ **di AVER ricoperto nell’anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:**

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

**X di NON aver svolto nell’anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**oppure**

☐ **di AVER svolto nell’anno 2024 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 25/02/2025

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> 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 2024

Il sottoscritto

Cognome	Nome
VILLA	DAVIDE

titolare di incarico di Elevata qualificazione con delega di competenza dirigenziale 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 2024 cariche presso enti pubblici o privati

oppure

☐ di **AVER** ricoperto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Carica	Soggetto Conferente	Compenso	Durata	Annotazioni

☒ di **NON** aver svolto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di **AVER** svolto nell'anno 2024 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 03/03/2025

Nome e Cognome:           Davide Villa          

**Firmato digitalmente<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Il modulo va firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ARLPersonale@regione.emilia-romagna.it.