

**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI o PRIVATI e
relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti
(art. 14, comma 1, lett. d, D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii)**

Nome	CARLO
Cognome	CECCONI
In qualità di	DIRETTORE

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Data del conferimento	Data fine incarico/carica	Compenso (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico/carica
---------------------	------------------------------	-----------------------	---------------------------	--

-----	-----	-----	-----	-----
-------	-------	-------	-------	-------

Il sottoscritto, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 25 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 25 dicembre 2000, n. 445, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto è consapevole che i dati verranno pubblicati per adempiere agli obblighi ex d.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. sul sito aziendale nella sezione società trasparente

Roma, 3 novembre 2021

ing. Carlo Cecconi

In allegato: copia fotostatica documento di identità

Documento acquisito al protocollo di Astral S.p.A. al n. 24412 del 3 novembre 2021