



MODELLO B/1 – ANNO 2024

**Pubblicità dei dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi**

**(d. lgs. 33/2013 - art. 14, comma 1, lettera d)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: ACERBI Nome: CLARA

nella sua qualità di Consigliere della Chambre valdôtaine

DICHIARA

di ricoprire le seguenti cariche presso altri enti sia pubblici che privati con relative qualifiche e compensi a qualsiasi titolo corrisposti:  
Devono essere dichiarate sia le cariche a titolo oneroso sia quelle a titolo gratuito; se la carica è ricoperta a titolo gratuito, come compenso indicare "zero".

<b>1</b>	CONFCOMMERCIO VDA _____ CONFCOMMERCIO VDA <small>(Denominazione)</small> <small>Sede (comune o stato estero)</small>
	PRESIDENTE ALI VDA _____ ZERO <small>(Carica ricoperta)</small> <small>(Compenso 2024)</small>

<b>2</b>	CONFCOMMERCIO VDA _____ AOSTA <small>(Denominazione)</small> <small>Sede (comune o stato estero)</small>
	PRESIDENTE GIOVANI IMPRENDITORI _____ ZERO <small>(Carica ricoperta)</small> <small>(Compenso 2024)</small>

<b>3</b>	CONFCOMMERCIO _____ ZERO <small>(Denominazione)</small> <small>Sede (comune o stato estero)</small>
	____ PRESIDENTE ALI GIOVANI _____ ZERO <small>(Carica ricoperta)</small> <small>(Compenso 2024)</small>



**4** CONFCOMMERCIO \_\_\_\_\_ ROMA  
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)

\_\_\_CONSIGLIERA NAZIONALE ALI \_\_\_\_\_ ZERO  
(Carica ricoperta) (Compenso 2024 in euro)

**5** CONFCOMMERCIO \_\_\_\_\_ ROMA  
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)

\_\_\_CONSIGLIERA GIOVANI IMPRENDITORI NAZIONALE \_\_\_\_\_ ZERO  
(Carica ricoperta) (Compenso 2024 in euro)

**6** \_ENTE BILATERALE (COMMERCIO) \_\_\_\_\_ AOSTA  
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)

\_\_\_\_\_ 150 \_\_\_\_\_  
(Carica ricoperta) (Compenso 2024 in euro)

**7** \_\_\_\_\_  
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(Carica ricoperta) (Compenso 2024 in euro)

**8** \_\_\_\_\_  
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(Carica ricoperta) (Compenso 2024 in euro)

Data: \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \* \_\_\_\_\_

\* in caso di firma autografa è necessario allegare un documento di identità in corso di validità