



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: FABBRI Nome: CHIARA MARIA

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".

1

 FIAVET VDA AOSTA
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)
 PRESIDENTE ZERO
(Carica ricoperta) (Compenso 2024)

2

 Ente Bilaterale Regionale del Turismo AOSTA
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)
 CONSIGLIERE 69_euro
(Carica ricoperta) (Compenso 2024)

3

 CONFCOMMERCIO VDA AOSTA
(Denominazione) Sede (comune o stato estero)
 MEMBRO DI GIUNTA ZERO
(Carica ricoperta) (Compenso 2024)



4	_____ IMPRESA CULTURA VDA _____ (Denominazione)	_____ AOSTA _____ Sede (comune o stato estero)
	_____ PRESIDENTE _____ (Carica ricoperta)	_____ ZERO _____ (Compenso 2024 in euro)

5	_____ _____ (Denominazione)	_____ _____ Sede (comune o stato estero)
	_____ _____ (Carica ricoperta)	_____ _____ (Compenso 2024 in euro)

6	_____ _____ (Denominazione)	_____ _____ Sede (comune o stato estero)
	_____ _____ (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: * _____ firma autografa _____

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