ALLEGATO 1

Dati relativi all'assunzione di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti (art. 14, comma 1 lettera C) D. Lgs n. 33/ 2013)
Anno 2025

La /il sottoscritto/a

Cognome e nome	CALIENDO ALESSANDRA

Titolare di incarico

- ○ Dirigenziale
- ○ Posizione organizzativa
- ■ Altro (es. consigliere in un ente con posizioni simili)

Dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ○ di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- ■ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con relativi compensi

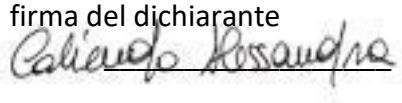
TIPOLOGIA D'INCARICO	SOGGETTO CONFERENTE	AMMONTARE DEL RELATIVO COMPENSO
Consigliere Segretario	Ordine Architetti Modena	Gettone di Presenza e Indennità di Carica
Componente CQAP	Comune Medolla	Gettone di Presenza
Componente CQAP	Comune San Prospero	Gettone di Presenza - anno 2023 71,86€
Componente CQAP	Comune Fabbrico	Gettone di Presenza

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000).

Si allega affinché sia posta agli atti la fotocopia (o scansione) del documento d'identità del dichiarante.

Modena, lì 29/07/2025

firma del dichiarante



Via Ungaretti 20 - Edificio 2C (2° piano) c/o Area Officina Alfieri Maserati - 41123 Modena
Tel.: 059 333929 (Lun-Ven dalle 12 alle 14) - Fax: 059 8341443
Email: ordine@ordinearchitetti.mo.it PEC: oappc.modena@archiworldpec.it
Codice fiscale: 94011380360

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA02888OJ
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CARPI
COGNOME / SURNAME
CALIENDO
NOME / NAME
ALESSANDRA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CARPI (MO) 14.04.1986
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
175
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
09.03.2023
SCADENZA / EXPIRY
14.04.2032
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
IT
374789

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CLNLSN86D54B819E
ESTREMI ATTO DI NASCITA
233 p1 sA-1986 036005
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA FRANKLIN D. ROOSEVELT, N. 226 CARPI (MO)
C<ITACA02888OJ7<<<<<<<<<<<<<<<
8604149F3204142ITA<<<<<<<<<<<6
CALIENDO<<ALESSANDRA<<<<<<<<<<