**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**

Il sottoscritto

| | |
|---|---|
| **Righi** | **Stefano** |

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 |
|---|---|---|
| VICE PRESIDENTE | ORDINE ARCH. P.P.C. MO | Gettone 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*