

**ELENCO DELLE ALTRE CARICHE ED INCARICHI RICOPERTI NEL PERIODO**

Guida alla compilazione: La presente dichiarazione è resa ai fini della normativa sulla trasparenza Art. 14, commi d), e), D.L.vo 33/2013 e s.m.i.:

comma d): i dati relativi all'assunzione di altre **cariche**, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;

comma e): gli altri eventuali **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;

Duplicare i riquadri e le righe secondo necessità sulla base della quantità di cariche/incarichi da dichiarare .

NOME E COGNOME	CRIVELLARI CLELIA MARA
----------------	------------------------

DENOMINAZIONE ENTE	GAL POLESINE ADIGE
<i>Indicare se</i> PUBBLICO o PRIVATO	PUBBLICO-PRIVATO
INCARICO O CARICA	CONSIGLIERE
DURATA	dal <u>30/03/2023</u> al <u>30/03/2026</u>
COMPENSO ANNUO	Euro 304
IMPORTO UNITARIO GETTONE DI PRESENZA (SE PREVISTO)	Euro

DENOMINAZIONE ENTE	CONSORZIO DI BONIFICA DELTA PO
<i>Indicare se</i> PUBBLICO o PRIVATO	PUBBLICO
INCARICO O CARICA	CONSIGLIERE
DURATA	dal <u>12/2024</u> al <u>12/2029</u>
COMPENSO ANNUO	Euro 0
IMPORTO UNITARIO GETTONE DI PRESENZA (SE PREVISTO)	Euro 70

DENOMINAZIONE ENTE	<i>ISTITUTO DIOCESANO SOSTENTAMENTO DEL CLERO</i>
<i>Indicare se</i> PUBBLICO o PRIVATO	ENTE ECCLESIASTICO
INCARICO O CARICA	CONSIGLIERE
DURATA	dal <u>01/2024</u> al <u>12/2028</u>
COMPENSO ANNUO	Euro 0
IMPORTO UNITARIO GETTONE DI PRESENZA (SE PREVISTO)	Euro 0

DENOMINAZIONE ENTE	
<i>Indicare se</i> PUBBLICO o PRIVATO	
INCARICO O CARICA	
DURATA	dal _____ al _____
COMPENSO ANNUO	euro
IMPORTO UNITARIO GETTONE DI PRESENZA (SE PREVISTO)	euro

DENOMINAZIONE ENTE	
<i>Indicare se</i> PUBBLICO o PRIVATO	
INCARICO O CARICA	
DURATA	dal _____ al _____
COMPENSO ANNUO	euro
IMPORTO UNITARIO GETTONE DI PRESENZA (SE PREVISTO)	euro