

**DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI
E RELATIVI COMPENSI**

Il/la sottoscritto/a	
NOME LILIANA	COGNOME DI FALCO

Dichiara

Le seguenti altre cariche/incarichi ricoperti:

Carica ricoperta	Ragione sociale ente/azienda	compenso
CONSIGLIERE AMA B ENERGIA E		/
CdA	SERVIZI	

EVENTUALI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Incarico ricoperto	Ragione Sociale Ente	Compenso
/	/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sanremo li 15/04/2026

Firma del dichiarante

[Firma manoscritta]