



MODELLO E

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA DA PARTE DEL PRESIDENTE / CONSIGLIERE MUNICIPALE / ASSESSORE MUNICIPALE

CICLO AMMINISTRATIVO 2025-2030

Municipio I Genova Centro Est

DICHIARAZIONE EX ARTT. 14, COMMA 1, LETT. D) E E), D. LGS. 33/2013

DICHIARANTE TITOLARE DI INCARICO POLITICO MUNICIPALE

Carica ricoperta nel Municipio

Cognome
PARISI

Nome
ELENA

ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI

<i>Carica rivestita</i>	<i>Ente</i>	<i>Compenso percepito</i>	<i>Note</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI

<i>Incarico</i>	<i>Ente</i>	<i>Compenso a carico della finanza pubblica spettante</i>	<i>Note</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

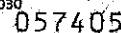
Sono consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune di Genova ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 33/2013.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii;

Luogo, data

30/06/2025

Firma



C<ITACA63645EM2<<<<<<<<<<<<<
9001136F3004134ITA<<<<<<<<<<<<<O
PARISI<<ELENA<<<<<<<<<<<<<<<<

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **PRSLNE90A53D969W** Sesso: **F**

Cognome: **PARISI**

Nome: **ELENA**

Luogo di nascita: **GENOVA**

Data di scadenza: **05/11/2027** Provincia: **GE**

Data di nascita: **13/01/1990**

Dati sanitari regionali
REGIONE LIGURIA

TESSERA EUROPEA D' ASSICURAZIONE MALATTIA





1. Cognome: **PARISI**

2. Nome: **ELENA** 3. Data di nascita: **13/01/1990**

4. Numero identificativo: **PRSLNE90A53D969W** 5. Nome del sistema: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6. Numero di identificazione: **80380000700311666519** 7. Scadenza: **05/11/2027**