

3. tipo incarico _____ **Direttore** _____
soggetto privato o pubblico conferente l'incarico: _C.S.A. Consorzio servizi avanzati S.c.a.r.l.
codice fiscale _____ 93204570720 _____ -- _____
inizio incarico (anche se riferito ad anni precedenti) _____ 20.03.2013 _____
fine incarico _____ a revoca _____
importo compenso lordo: __ omnicomprensivo trattamento SG _____
4. tipo incarico: _____ Sindaco supplente _____
soggetto privato o pubblico conferente l'incarico _Agromed S.r.l. – Società benefit -
Taranto _____
codice fiscale _____ 02576730739 _____
inizio incarico (anche se riferito ad anni precedenti) _____ 20.03.2013 nomina confermata
atto 30.12.2020 _____
fine incarico _____ approvazione bilancio esercizio 2022 _____
importo compenso lordo _____ onorifico _____

**di aver percepito alcun compenso nell'anno 2023 (NULLA) in relazione ad incarichi svolti,
nell'anno 2023 o precedenti.**

Lecce, 10.07.2025

(dr. De Giorgio Francesco)
Firma Digitale