DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Spett.le
KYMA S.P.A.
S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park
34149 Trieste (TS), Italia (IT), EU
C.F.-P.IVA n. 01131640326

Oggetto: **DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E INCARICHI, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI**			
La sottoscritta	**GEOMETRANTE RAFFAELLA**		
Nato/ a	TRIESTE (TS)	*il*	18/10/1971
nominata in data	**03/04/2025**		
alla carica di	**MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**		
della società	**KYMA S.P.A.**		
con sede in	TRIESTE (TS), cap 34149, S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park		
Codice fiscale / Partita IVA	01131640326		
Indirizzo P.E.C.	kymaspa@lamiapec.it		

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
ed
ai sensi dell'art. 14, lettere d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, di:

(barrare le voci che interessano)

☐ ✕ non ricoprire altre cariche presso enti pubblici, né di svolgere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

☐ ai sensi comma 1, lett. d), di ricoprire altre cariche pressi ~~enti pubblici~~ o privati ed indica i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e/o spettanti:

CARICA	***ENTE / AZIENDA***	***PERIODO VALIDITA' DELLA CARICA***	***COMPENSI PERCEPITI in EURO***

☐ ai sensi comma 1, lett. e), di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed indica i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e/o spettanti:

CARICA	***ENTE / AZIENDA***	***PERIODO VALIDITA' DELLA CARICA***	***COMPENSI PERCEPITI in EURO***

Il/La Sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati da Kyma S.p.A. nei limiti della disciplina di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di essere informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale nella sezione dedicata alla "Società Trasparente" di Kyma S.p.A. per le finalità di Trasparenza Amministrativa di cui al D.Lgs. 33/2013.

Data **5 maggio 2026**

Firma Firmato digitalmente da:
RAFFAELLA GEOMETRANTE
Data: 06/05/2026 16:14:31

==========

NOTA (in caso di firma digitale):
Nel caso in cui il presente documento sia firmato digitalmente (firma PAdES o CAdES),
non è necessario allegare copia fotostatica del documento d'identità valido del/della dichiarante.
IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA - IN ALLEGATO:
Si allega copia fotostatica del documento d'identità valido del sottoscrittore.