Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

La	sottoscritta	PAOLA	ERRIU	nata	a
Senorbi					
il 13.01.1981, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs.					
33/2013, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000					
per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità					
DICHIARA					
□ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di					
diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;					
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)					
\square di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o					
finanziati dalla pubblica amministrazione;					
X di svolgere la seguente attività professionale					
(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)					
FUNZIONAR	NO TITOLARE DI	EQ, IN SERVIZIO	IN RUOLO PRE	SSO IL COMU	NE DI
SEGARIU					allowers.
			17.5		

X di essere informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'ANCI nell'Area Amministrazione Trasparente - Sezione Consulenti e Collaboratori, unitamente al proprio curriculum vitae.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la Dott.ssa Erriu Paola

- 1) si impegna a comunicare tempestivamente ad ANCI qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.
- 2) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dall'Associazione ANCI, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

Senorbì, 21.04.2024

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante

Dott.ssa Paola Erriù

(documento firmato digitalmente)