

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 Matilde Ferraro nata Potenza il 22/01/1968, 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)

ANCI – progetto P.I.C.C.O.L.I. P.O.C. al PON Governance e Capacità Istituzionale 2014-2020 - contratto di prestazione d'opera autonoma – incarico come coordinatore territoriale - durata: 31.08.2022/31.12.2024

di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale
(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Consulenza su Programmi e bandi europei, sia su fondi diretti (pubblicati dalle Direzioni Generali dalle Agenzie esecutive della Commissione Europea), sia su fondi a gestione indiretta (Regioni italiane e autorità ed enti nazionali di gestione). Progettazione, Project Management, Docenze. Libera Professionista con Partita IVA

di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'ANCI nell'Area Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio *curriculum vitae*.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la Dott.ssa Matilde Ferraro

- 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.

Data, 10/06/2024_____

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante


Cognome **FERRARO**
 Nome **MATILDE**
 nato il **22-01-1968**
 (atto n. **15** P. **2** S. **A**)
 a **POTENZA (PZ)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **COSENZA (CS)**
 Via **viale giovanni e francesca falcone n. 168**
 Stato civile **- STATO LIBERO**
 Professione **ANTROPOLOGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

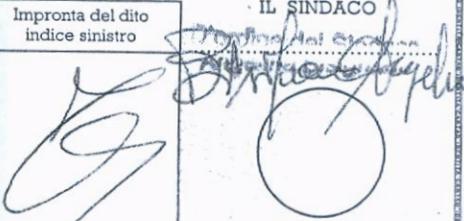
Statura **1,71**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Matilde Ferraro*
COSENZA li **20/07/2017**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



Matilde Ferraro

