

**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)**

Il/la sottoscritto/a Nome SIMONA Cognome CARINI nato/a CATERINO  
il 08/12/1971, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del  
D.Lgs. 33/13, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R.  
445/00 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)


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)

<u>RESPONSABILE SERVIZIO COMUNE FABRIANO</u>

di essere informato/a 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 il Dott. CARINI SIMONA

- 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 dall'art. 13 del D.Lgs.  
196/03.

Data, 04/02/2018

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante

*Simona Carini*