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_TONDELLI_____nato/a_SASSUOLO (MO) il ___15/10/73_ , 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

□X 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)

Professoressa ordinaria ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA, dal 7 settembre 2020 (prima professoressa associata presso la stessa università)
Prorettrice vicaria dell' ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA, dal 1 novembre 2021
CONSIGLIERE ORDINE INGEGNERI PROVINCIA DI BOLOGNA, dal settembre 2019
TESORIERE ISTITUTO NAZIONALE DI URBANSITICA, dall'aprile 2019 (prima ha ricoperto la stessa carica dal 2017)
CONSIGLIERE CENTRO NAZIONALE STUDI URBANSITICI
COMPONENTE CDA FORNDAZIONE FANTI MELLONI
COMPONENTE CDA FODNAZIONE CEUB

□ 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)

□ 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./la Dott.ssa Simona Tondelli

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, __15/05/22_____

Il Dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità