

**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 DANIELA FARINI, nato/a a

in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 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)

Incarico LP Regione Emilia Romagna, dal giugno 2019 al dicembre 2020

Incarico LP AUSL Piacenza, in essere, fino a dicembre 2019

di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito di ANCI Emilia Romagna nell'Area Amministrazione Trasparente – Sezione Consulenti e Collaboratori, unitamente al proprio curriculum vitae.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione la sottoscritta:

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

Data 06-08-2019

Il Dichiarante

