



Silvia Bonini

P.zza Bruno Buozzi, 3 -- 05100 TERNI

Dottore Commercialista - Revisore Contabile

C.F. BNN SLV 70C58 L117V - P.I. 00705470557

Tel. 0744/ 431575 – Fax 0744/59153 ✉ email: studiobonini@libero.it pec: silvia.bonini@legalmail.it

ALLEGATO 1

ANNO COMPETENZA 2024

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI
E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**

(Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome	BONINI
Nome	SILVIA
Incarico in Azienda Speciale	REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

- ☐ che in aggiunta all'incarico con l'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione. **Si rimanda alla consultazione del CV considerato parte integrante della presente dichiarazione.**

Ente	Incarico/Carica

- ☐ si allega Curriculum vitae aggiornato e sottoscritto.



Silvia Bonini

P.zza Bruno Buozzi, 3 -- 05100 TERNI

Dottore Commercialista - Revisore Contabile

C.F. BNN SLV 70C58 L117V - P.I. 00705470557

Tel. 0744/ 431575 – Fax 0744/59153 ✉ *email: studiobonini@libero.it pec: silvia.bonini@legalmail.it*

Con la firma in calce, l'interessato presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/16 per la finalità correlata alla presente auto-dichiarazione.

Terni, lì 14 Maggio 2026

Dott.ssa Silvia Bonini
(F.to digitalmente)



Silvia Bonini

P.zza Bruno Buozzi, 3 -- 05100 TERNI

Dottore Commercialista - Revisore Contabile

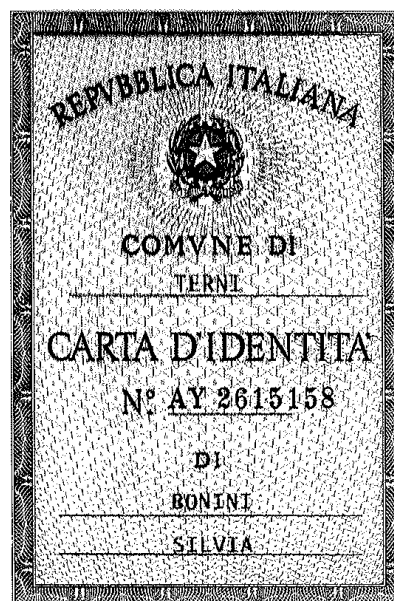
C.F. BNN SLV 70C58 L117V - P.I. 00705470557

Tel. 0744/ 431575 – Fax 0744/59153 ✉ email: studiobonini@libero.it pec: silvia.bonini@legalmail.it

Cognome **BONINI**
Nome **SILVIA**
nato il **18/03/1970**
(atto n. **385** P. I. S. A. **1970**)
a **TERNI** (**TR**)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **Terni**
Via **VIA LUDDOVICO ANTONIO MURATORI 7**
Stato civile **---**
Professione **LIBERO PROF.**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.60**
Capelli **BIONDI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari


Firma del titolare *Silvia Bonini*
TERNI // **15/05/2017**
Impronta del dito indice sinistro


IL DELEGATO
(firmato)





Silvia Bonini

P.zza Bruno Buozzi, 3 -- 05100 TERNI

Dottore Commercialista - Revisore Contabile

C.F. BNN SLV 70C58 L117V - P.I. 00705470557

Tel. 0744/ 431575 – Fax 0744/59153 ✉ email: studiobonini@libero.it pec: silvia.bonini@legalmail.it

ALLEGATO 2

ANNO COMPETENZA 2025

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. n. 39 DEL 2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome	BONINI
Nome	SILVIA
Incarico in Azienda Speciale	REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013, e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali.
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali e di prestare il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/16;
- d) allega copia del documento di identità fronte-retro in corso di validità;

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Terni, lì 14 Maggio 2026

Dott.ssa Silvia Bonini
(F.to digitalmente)



Silvia Bonini

P.zza Bruno Buozzi, 3 -- 05100 TERNI

Dottore Commercialista - Revisore Contabile

C.F. BNN SLV 70C58 L117V - P.I. 00705470557

Tel. 0744/ 431575 – Fax 0744/59153 ✉ email: studiobonini@libero.it pec: silvia.bonini@legalmail.it

Cognome **BONINI**
Nome **SILVIA**
nato il **18/03/1970**
(atto n. **385** P. **1** S.A. **1970**)
a **TERNI** (**TR**)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **Terni**
Via **VIA LUDDVICO ANTONIO MURATORI 7**
Stato civile **---**
Professione **LIBERO PROF.**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.60**
Capelli **BIONDI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari


Firma del titolare *Silvia Bonini*
TERNI // **15/05/2017**
Impronta del dito indice sinistro
IL DELEGATO
(am. Adolfo)



