



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 20 Marzo 2025

Dott.ssa Silvia Bonini

(Firma 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

ALLEGATO 2

ANNO COMPETENZA 2024

**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 20 Marzo 2025

Dott.ssa Silvia Bonini
(F.to digitale)
