

# DICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DELL'ART.20 D.LGS.39 DEL 8.04.2013

Nome: Aurelia

Cognome: De Simone

Nata: il 9.11.1959

Residente: San Giuliano Terme (Pisa)

Incarico: Dirigente della Direzione Finanza, Fiscale e Stipendi

La sottoscritta Aurelia De Simone ,

## **premess**

che con provvedimento n.11684 del14.9.2012 gli è stato conferito l'incarico di Dirigente sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR.445/2000:

## **dichiara**

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dai Capi II, III e IV di cui D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39.
- 2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai Capi V e VI di cui D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Inoltre dichiara ai sensi dell'art. 13 comma 4 del codice di comportamento dell'Università di Pisa che non ha partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari che possano porla in conflitto di interessi con la funzione pubblica svolta. Dichiara , altresì che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente , che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con la struttura che dirige o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alla stessa.

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (D.LGS. 196/2003).

Pisa 24 luglio 2014

dott. Aurelia De Simone



Si allega documento di identità

Cognome **DE SIMONE**  
 Nome **AURELIA**  
 nato il **09/11/1959**  
 (atto n. **13** p. **1** s. **A**)  
 a **SANITA SEVERINA (CZ)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SAN GIULIANO TERME (PI)**  
 Via **DEI LE SORGENTI ASCIANO, 39 / F**  
 Stato civile **Coniugata**  
 Professione **IMPIEGATO/A**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,55**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Marroni**  
 Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Milena Milan*  
**SAN GIULIANO TERME 27/03/2012**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO  
 Funzionario Incaricato  
*Milena Milan*



Segr. E 0,26  
 Diritti vari E 5,16



Scadenza **09/11/2022**  
**AT 5104126**



IP.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**SAN GIULIANO TERME**  
**CARTA D'IDENTITA**  
**N° AT 5104126**  
 DI  
**DE SIMONE**  
**AURELIA**