

ANNO 2016

Il/la sottoscritto/a

dott. Oscar Fini

in

qualità Sindaco Revisore Unico della **FONDAZIONE PRIMO CONTI ONLUS con sede in Fiesole (FIRENZE) Via Giovanni Duprè 18**

Con riferimento al c.d. "Decreto Trasparenza" (Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Dichiara quanto segue:

1)

Il sottoscritto alla data odierna ricopre le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per i quali percepisce i compensi di seguito specificati:

- (denominazione ente): *FONDAZIONE MACCIO MUSCALE FIORENTINO*
- (data nomina): *NOV. 2014*
- (tipologia carica rivestita): *componente Collegio dei Revisori d. ent*
- (compenso annuale): *4.183 euro.*

- (denominazione ente):
- (data nomina):
- (tipologia carica rivestita):
- (compenso annuale):

- (denominazione ente):
- (data nomina):
- (tipologia carica rivestita):
- (compenso annuale):

(oppure)

Il sottoscritto dichiara di non svolgere alcun incarico né essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

2)

Il sottoscritto dichiara di svolgere le seguenti attività professionali

Il sottoscritto non svolge alcuna attività professionale ad eccezione di incarichi in collegi giudicari.

Allego alla presente:

- **curriculum vitae**

Sul mio onore dichiaro che tutto quanto dichiarato nella presente nota e nei relativi allegati risponde al vero.

A Vostra richiesta, provvederò ad aggiornare e integrare i documenti e le dichiarazioni di cui sopra, fintanto che manterrò l'incarico di Dirigente/Collaboratore/Consulente, presso la Fondazione Primo Conti onlus.

Firenze, 23/05/2015

firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Conti', written over a horizontal line.