

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33, E DELLA  
 DELIBERA ANAC N. 1054 DEL 25 NOVEMBRE 2020**

Cognome e Nome	Luogo e provincia di nascita
PAOLONI SIMONE	[REDACTED]
Data di nascita	Comune e provincia di residenza
[REDACTED]	[REDACTED]

**DICHIARO**

di svolgere i seguenti incarichi ovvero di essere titolare delle seguenti cariche in **enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**:

Ente	Incarico/Carica
AZIENDA USL TOSCANA SUD EST - Ente del Servizio sanitario	Presidente e Componente effettivo del Collegio Sindacale Compenso annuale euro 16976,54
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Presidente e Componente effettivo del Collegio revisori dei conti Compenso annuale euro 37296,00

di svolgere attività professionale nei seguenti settori e materie e per le seguenti tipologie di soggetti:

Settore	Materia	Tipologia del Soggetto
Svolgo l'attività professionale di	Dottore Commercialista e Revisore Legale dei Conti	
Sono socio dello Studio Commerciale Associato Dott.Santucci	Andrea Dott.Paoloni Simone	

**OVVERO**

di non svolgere alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

Data Cortona (AR), 14-01-2025

Firma del dichiarante  
 Dott. PAOLONI SIMONE - firmato digitalmente