



SCUOLA DI ECONOMIA, MANAGEMENT E STATISTICA

L'Ateneo di Bologna, sulla base delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 33/2013, è tenuto a pubblicare e aggiornare le informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché di collaborazione o consulenza. In particolare, con riguardo alle indicazioni contenute nell'art. 15 co. 1 lett. C), Le chiediamo di compilare quanto di seguito riportato, autorizzandoci a pubblicare il curriculum vitae da Lei fornito nella sezione "Amministrazione Trasparente" del nostro sito istituzionale. Grazie per la collaborazione.

Il sottoscritto RIMOLF VALENTINA

Dichiara barrando l'apposita casella

☐ di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

☒ di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/Società	Data di inizio	Data di fine
CONSIGLIERE AMMINISTRAZIONE	UNI RIMINI SpA	luglio 2020	in corso

Luogo e data

Rimini, 25/08/2022

Firma



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso
RIDOLFI	VALENTINA	F

Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
01/04/1969	BOLOGNA	

Codice Fiscale
R D L V N T 6 9 D 4 1 A 9 4 4 0

Residenza e/o Domicilio fiscale

Via	N.	Comune	Prov.	Cap
G.S. BACH	3	BOLOGNA	BO	40141

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

E-mail*	Telefono	Cellulare
VALENTINA.RIDOLFI@GMAIL.COM	051/474583	3471670098

*Le comunicazioni relative ai pagamenti verranno inviate di norma agli indirizzi: @unibo.it; @studio.unibo.it

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:

☐ Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate IBAN (27 caratteri numerici o alfabetic, senza barre o virgole, come da esempio a lato)		ABI CAB Numero conto corrente IT 98 W 05856 11601 05057011111	
AVVERTENZA: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante			
CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI CAB NUMERO DI CONTO CORRENTE
AVVERTENZA: i titolari di c/c europei ed extra-europei devono indicare anche:			
Codice BIC/SWIFT		Codice ABA/ROUTING NUMBER	

Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

Data	Firma
25/08/2022	

Importante: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.