# Curriculum Vitae Europass

#### Informazioni personali

Cognome(i/)/Nome(i) DE

**DE PIZZOL SANDRA** 

Indirizzo(i) N° 8 VIA ISONZO, 31020 SAN VENDEMIANO, TREVISO, ITALIA

Telefono(i) 42797434 Mobile: 3475637612

Fax | 427976849

E-mail farmaciadepizzol@gmail.com

Cittadinanza ITALIANA

Data di nascita | 18/07/59

Sesso | FEMMINILE

Occupazione desiderata/Settore professionale

FARMACISTA TITOLARE
FARMACIA TERRITORIALE

Esperienza professionale

FARMACISTA TITOLARE IN FARMACIA PRIVATA
FARMACISTA DIRETTORE IN FARMACIA PRIVATA
FARMACISTA COLLABORATORE IN FARMACIA PUBBLICA

Date

DAL 01/01/1996 FARMACISTA TITOLARE

DAL 02/11/1995 AL 31/12/1995 FARMACISTA DIRETTORE PRESSO LA FARMACIA

DOTT. FORT ALESSANDRO DI VIVARO (PN)

DAL 01/12/1989 AL 31/10/1995 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FAR

MACIA DOTT. LEGRENZI ENRICO DI FONTANELLE (TV)

DAL 01/01/1986 AL 30/11/1989 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FAR

MACIA DOTT, BENINATO CARLA DI SAN VENDEMIANO (TV)

DAL 01/02/1985 AL 19/12/1985 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FAR

MACIA DOTT. LEGRENZI ENRICO DI FONTANELLE (TV)

DAL 02/05/1984 AL 17/08/1984 FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO VITTORIO

VENETO SERVIZI S.P.A. DI VITTORIO VENETO (TV).

Lavoro o posizione ricoperti

**FARMACISTA TITOLARE** 

Principali attività e

**FARMACISTA** 

responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

FARMACIA DE PIZZOL DOTT. SANDRA

Tipo di attività o settore

FARMACIA

Istruzione e formazione

SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZA E TECNOLOGIA COSMETICHE

LAUREA IN FARMACIA

MATURITA' SCIENTIFICA

Date

1993 DIPLOMA DI SPECIALISTA IN SCIENZA E TECNOLOGIA COSMETICHE

1983 LAUREA IN FARMACIA COL MASSIMO DEI VOTI E LA LODE

1978 MATURITA' SCIENTIFICA

Titolo della qualifica rilasciata

FARMACISTA E SPECIALISTA IN SCIENZA E TECNOLOGIA COSMETICHE

pali FARMACISTA ESPERTO IN COSMESI DERMATOLOGICA

Principali tematiche/competenze professionali possedute Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e

formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

LICEO SCIENTIFICO G. MARCONI DI CONEGLIANO (TV)

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

LAUREA E SPECIALIZZAZIONE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003

MANUSCOCK CONSUME.

#### ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE

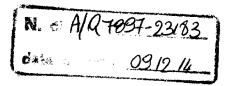
Via G. Galilei, 21-33170 Pordenone - Telefono 0434/44224 - Fax 0434/537248 e-mail: info@farmacistipn.it e-mail certificata: ordinefarmacistipn@pec.fofi.it

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)



#### All'Ordine dei Farmacisti della provincia di Pordenone

, II dichiarante rma leggibile per <del>este</del>

Il sottoscritto/a DE PIZZOL SANDIA Consigliere dell'Ordine di Pordenone, proclamato eletto in data a seguito di elezioni avvenute il 14/11/2011 — M-12-13/11/2011

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA**

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei farmacisti di Pordenone nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

#### si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

livaro 18/4/2014

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contradditorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica (email: info@farmacistipn.it)

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è l'Ordine dei Farmacisti di Pordenone nella figura del presidente pro tempore.



A/Q 7897-23,183 08,12.14

(Pubblicità della situazione patrimoniale dei consiglieri del Consiglio direttivo dell'Ordine)

(art. 17, comma 22 della legge 15 maggio 1997, n. 127)

(barrare la riga che interessa)

## ▼ DICHIARAZIONE INIZIALE

(da presentare entro 3 mesi dal conferimento dell'incarico dirigenziale)

#### DICHIARAZIONE ANNUALE

(da presentare entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche)

#### DICHIARAZIONE FINALE

(da presentare entro tre mesi dalla cessazione della carica per la situazione patrimoniale ¬ed entro un mese dalla scadenza del termine per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche –per la situazione reddituale)

lo sottoscritto DE PIZZOL SANDM	, Consigliere dell'Ordine dei
Farmacistì di Pordenone, nato a <u>CONEGLI ANO</u>	<u>(</u> 7√ iI
18 LUGLIO 1959,	

ai sensi e per gli effetti della Legge 441/1982, richiamata dall'art. 17 comma 22 della Legge 14 maggio 1997, n. 127, delle disposizioni del D.Lgs. 33/2013 sulla la trasparenza e pubblicità della situazione patrimoniale,

#### **DICHIARO**

- 1. SITUAZIONE PATRIMONIALE (in caso di prima dichiarazione)
- 1.1 di essere proprietario e/o titolare di altro diritto reale dei seguenti beni immobili (specificarne il titolo):

NATURA DEL DIRITTO	QUOTA SPETTANTE	CATEGORIE
PIENA PROPINETA	100-1.	A 3
PIENA PROPRIETA	100%	C 6
PIENA PROPRIETAT	100%	CA
PIENA PROPRIETA	100%	6



1.2 di essere proprietario dei seguenti beni mobili iscritti nei pubblici registri:

NATURA DEL DIRITTO	MODELLO	ANNO D'IMMATRICOLAZIONE
PIENA PROPRIETA	PEUGEOT 3008 1.6 8V E-HDI 112 CAROB. TECNO	24/11/2011
_		
_		

1.3 di possedere le seguenti azioni societarie o quote di partecipazione in società:

AZIONI UNIONE FARH, F.V.G.	1000	1998

2.	SITUAZIONE	PATRIMONIALE	(in	caso di rinnovo	dichiarazione	annuale e	in in	caso d	i dichiarazione	finale	:):
----	------------	--------------	-----	-----------------	---------------	-----------	-------	--------	-----------------	--------	-----

che nessuna variazione è intervenuta nella mia situazione patrimoniale, quale
risulta dalla dichiarazione depositata nel precedente anno e relativa alla
situazione patrimoniale e reddituale dell'anno

oppure,

che sono intervenute le seguenti variazioni nella propria situazione patrimoniale,
rispetto alla dichiarazione depositata nel precedente anno e relative alla
situazione patrimoniale e reddituale dell'anno :

2.1 ai beni immobili di proprietà o altro diritto reale:

NATURA DEL DIRITTO	QUOTA SPETTANTE	CATEGORIE

	4
	-
142	
1 X	- 3
P. Silver	- 3

	A Company of the Comp	
	***************************************	
2.2 nei seguenti beni mobili iscritt	i nei pubblici registri:	
	***************************************	
NATURA DEL DIRITTO	MODELLO	ANNO D'IMMATRICOLAZIONE
		-
2.3 nelle azioni e/o partecipazioni so	cietarie:	
2.3 nelle azioni e/o partecipazioni so	cietarie:	
2.3 nelle azioni e/o partecipazioni soc	cietarie:	
2.3 nelle azioni e/o partecipazioni so	cietarie:	

3. SITUAZIONE REDDITUALE (da presentare entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e successivamente ogni anno entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche).

Alla presente dichiarazione allego:

stralcio dell'ultima dichiarazione dei redditi ove risulti l'importo del reddito complessivo con la sua composizione percepito nell'anno di competenza con



## esclusione dei dati sensibili

(Segretario dell'Ordine)

ovvero,
☐ dichiaro di essere esonerato dalla presentazione della dichiarazione dei redditi.
SITUAZIONE PATRIMONIALE E DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEL CONIUGE, DEI FIGLI E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DI PARENTELA
Alla presente dichiarazione allego:
<ul> <li>n dichiarazioni della situazione patrimoniale, rese ai sensi del D.P.R.</li> <li>445/2000 e come descritte nei precedenti punti 1.1, 1.2 e 1.3</li> </ul>
n dichiarazioni dei redditi (rese in forma disgiunta/congiunta (tagliare la voce che non interessa) con il sottoscritto dichiarante) ove risulti l'importo del reddito complessivo con la sua composizione -percepito nell'anno di competenza con esclusione dei dati sensibili del coniuge / figli / parenti entro il secondo grado consenzienti (tagliare le voci che non interessano), concernenti la loro situazione patrimoniale e reddituale
ovvero,
dichiaro, ai fini dell'adempimento dell'art. 3 del regolamento, che il coniuge / figli / parenti entro il secondo grado (tagliare le voci che non interessano) non consentono all'adempimento in parola come attestato dalla presente sottoscrizione (*).
Attesto che la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, è rilasciata sotto la mia responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
Pordenone, 18/11/2014  JULIUS WE SEE THE PORTENT OF
(firmare davanti all'incaricato al momento della consegna, oppure allegare un documento di identità valido)
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig
La presente dichiarazione viene depositata presso l'Ufficio dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone in data odierna.
Pordenone, lì
IL FUNZIONARIO INCARICATO

Cognome DE PIZZOL Nome SANDRA nato il.....18/07/1959 (atto n 342P L S A ) a CONEGLIANO (TV) Cittadinanza ITALIANA Residenza SAN VENDEMIANO (TV) Via VIA ISONZO, 8 Stato civile..... Professione LIBERO PROFESSIONISTA CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura m. 1.70 Capelli BIONDI Occhi VERDI Segni particolari ... NESSUNO SCADENZA 29/01/2021



SCADENZA 29/01/2021

AS 6895211



TELS SON DEFICINACY HOMA

COMVNETDI
SAN: VENDENTANO (TV)

CARTA DIDENTITA

N° AS 6895211

DI
DE: PIZZOL

SANDRA



(\*) Si intende sussistere il "mancato consenso" del coniuge non separato, dei figli e dei parenti fino al 2. grado anche quando il soggetto obbligato abbia formulato esplicita richiesta ai soggetti interessati dando un termine di riscontro di 15 giorni, rimasta inevasa.