

Spett.le
ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI
PORDENONE
Via Galilei - 33170 Pordenone

Oggetto: **Dichiarazione ex art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013 e assenza di conflitto d'interesse.**

Il sottoscritto STEFANO CORSINI nato a PORDENONE il 18/9/76 residente a PORDENONE in Via Nuova di Corva 32, Codice fiscale CRSSFN76P18G888U, P.IVA 01885000933

- in riferimento all'incarico di RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO) e CONSULENTE LEGALE;
- Vista la normativa in oggetto;

DICHIARA

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

X di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/attività prof.le | Periodo di riferimento |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE SPA | DPO | 2024 |
| Acquevenete s.p.a. | DPO | 2024 |

X di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/attività prof.le | Periodo di riferimento |
|---------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA ALTRESÌ

- che non sussistono relazioni di parentela, affinità, convivenza o situazioni di conflitto di interesse con dirigenti/amministratori dell'Ente;
- che in caso di presenza di conflitto di interesse ha comunicato contestualmente le ragioni con separata informativa a mezzo PEC.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 21/05/2024

Firma _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'ORDINE

Monitoraggio effettuato in data _____ da parte di _____, mediante:

Firma