Dichiarazione in ordine all'insussistenza di cause di incompatibilità o inconferibilità

(art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e art. 35 bis del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165)

VISTO IL DECRETO LEGISLATIVO n. 39 dell'8 aprile 2013 recante "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 L. n. 190/2012";

I sottoscritto dichiarante A	vala de lan	con la presente
D	ICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPO	ONSABILITA'
Di ricoprire la carica di <u>Resid</u>	dell'Ordine dei Farmac	cisti della Provincia di Pordenone ed inoltre:
di non trovarsi in alcuna dell 39/2013;	le situazioni di inconferibilità di inc	arichi prevista dagli art. 3 e 4 del D.Lgs. n.
		carichi nella P.A. e negli altri Enti privati in olitico previsti dagli art. 9, 11 e 12 del D.Lgs.
di avere oltre alla carica di c	onsigliere dell'Ordine dei Farmacist ndone i relativi compensi a qualunq	ti della Provincia di Pordenone, le seguenti que titolo corrisposti:
CARICA	ENTE	COMPENSO

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Pordenone, li 07.01.2014

In fede

dudice pri