



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA' AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO NELLE COMMISSIONI  
PER L'ACCESSO A PUBBLICI IMPIEGHI**

La sottoscritta, MARLETTA MARCELLA, nata a [REDACTED],  
il [REDACTED] residente a [REDACTED] in Via  
[REDACTED] n. [REDACTED] cap. [REDACTED] c.f.  
[REDACTED], in relazione all'incarico di Presidente della  
commissione esaminatrice del concorso pubblico, per titoli ed esami, per titoli ed esami,  
per l'assunzione di n. 1 unità di area C, livello economico C1 del CCNL del personale  
non dirigente dell'Area Funzioni Centrali, con il profilo di "Funzionario-Farmacista",  
da inquadrare nel ruolo della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani  
(pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale – 4ª Serie speciale Concorsi ed Esami, n. 99 del 14  
dicembre 2021 per l'assunzione, a tempo pieno e indeterminato, sotto la propria  
responsabilità personale,

**DICHIARA:**

ai sensi degli articoli 9, comma 2 e 11, comma 1, del decreto del Presidente della  
Repubblica 9 maggio 1994, n. 487 e degli articoli 35 e 35-bis del decreto legislativo 30  
marzo 2001, n. 165:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dalla  
citata normativa;

di non trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi;

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.P.R. 28  
dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo  
d.P.R., in caso di dichiarazioni falsi o mendaci.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione  
eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, 15/02/22

Dr. ssa Marcella Marletta

**Federazione Ordini Farmacisti Italiani**

00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO (06) 4450361 – TELEFAX (06) 4941093

c/c POSTALE 28271005 – CODICE FISCALE n° 00640930582

e-mail: [posta@fofi.it](mailto:posta@fofi.it) – sito: [www.fofi.it](http://www.fofi.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a MARCELLA MARCELLA nato/a a  
[REDACTED] il [REDACTED] e residente in  
[REDACTED] alla via [REDACTED] codice fiscale  
[REDACTED] p.iva [REDACTED]

in relazione all'incarico di

PRESIDENTE COMMISSIONE ESAMINATRICE DEL CONCORSO  
PUBBLICO PER N.1 UNITA' AREAC LIVELLO ECONOMICO GI CCNL,  
CON PROFILO DI "FUNZIONARIO FARMACISTA"

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

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

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

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

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	DOCENZE/CONSULENZE SCIENTIFICHE	4 MARZO 20	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

ROMA li, 15/02/2022

In fede

