

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS. N. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Anna Olivetti, nata a Gorizia , il 05.11.1977

CF LVTNNA77S45E098C, in relazione al seguente incarico Componente effettivo Collegio dei Revisori dei Conti, conferito da Fofi e contraddistinto come Componente effettivo Collegio dei Revisori dei Conti.

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

X di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

	Tipologia (incarico/carica)	Descrizione	Denominazione dell'Ente	Periodo di svolgimento	Compenso lordo complessivo
1					
2					
3					

SEZIONE II - ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale;

X di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio) Farmacista territoriale presso Farmacia San Nicolò di Olivetti Anna & c. s.n.c.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione è pubblicata nella sotto sezione "Consulenti e collaboratori" della Sezione Amministrazione Trasparente della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani.

Data 17.02.2025

In fede
