



Spett.le  
Federazione degli Ordini  
dei Farmacisti Italiani  
Via Palestro, 75  
00185 Roma

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

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, 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 legge 06 novembre 2012, n. 190"

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto Luciano Diomedi, risultato eletto alla carica di componente del Comitato Centrale della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani a seguito delle elezioni tenutesi nei giorni 12, 13 e 14 gennaio 2018,

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

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, comma 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;

### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi, nonché a produrre nuova dichiarazione a richiesta dell'Ente.

Luogo e data

Roma, 7/03/2018

Il dichiarante  
(Firma leggibile per esteso)

**Federazione Ordini Farmacisti Italiani**

00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO (06) 4450361 – TELEFAX (06) 4941093  
c/e POSTALE 28271005 – CODICE FISCALE n° 00640930582

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