



## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

Il sottoscritto, Dr. Guido Carpani, nato a [REDACTED], ik [REDACTED] residente a [REDACTED], in relazione all'incarico di Direttore generale della Federazione Ordini Farmacisti Italiani, conferito con deliberazione 26 novembre 2020, n. 134, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria responsabilità personale,

### DICHIARA:

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

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.

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

Roma, 13 gennaio 2022

Il Direttore generale  
*Guido Carpani*