



Anno 2025

Dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità
ai sensi dell'art. 20 del D.L.gs 39/2013

La sottoscritta MIRIAM LANZA in relazione all'assunzione a tempo pieno e indeterminato presso la Federazione Ordini Farmacisti Italiani della qualifica di dirigente di II fascia preposto alla Direzione Personale Organizzazione e Bilancio, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHIARA

- di non trovarsi non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs 39/2013 nell'assunzione della carica.

La sottoscritta è consapevole che la dichiarazione in oggetto è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

La sottoscritta è consapevole altresì che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla Federazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta inconferibilità e a rinnovare la presente dichiarazione con cadenza annuale

Inoltre, la sottoscritta con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della FOFI alla sezione Amministrazione Trasparente.

Roma, 19.12.2024

IL DIRIGENTE
(Miriam Lanza)

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 del DLgs n. 39/1993