

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e inconferibilità

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013

Il sottoscritto GIUSEPPE GUAGLIANONE nato a COSENZA IL 17 LUGLIO 1973 residente a SAN SOSTI (CS) , VIA GIACOMO MATTEOTTI, 50 - C.F. GGLGPP73L17D086O

in merito al conferimento dell'incarico di componente del Collegio dei Revisori della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani ("FOFI") a seguito delle elezioni tenutesi nei giorni 23, 24 e 25 aprile 2021, 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 trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

- assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 nell'assunzione della carica.

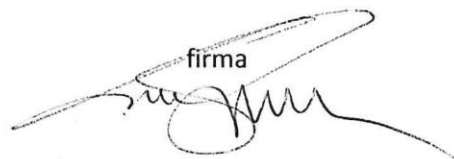
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità/inconferibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il sottoscritto con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informato 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 e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i..

ROMA, 07/05/2021

firma


allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del sottoscritto

