

21/5/2021

Posta in arrivo sulla casella posta\@pec.fofi.it <Protocollo> (AOO AOO FOFI Roma)

**PEC**

**Tipo E-mail**

**Da**

**A**

**Oggetto**

PEC

-- < rf1680bs1603@pec.fofi.it >

< posta@pec.fofi.it >

Re:Prot. 4516/AG - Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità e inconferibilità

Venerdì 21-05-2021 10:32:00

Buongiorno,

con la presente, vi trasmettiamo la Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità e inconfiribilità.

Cordiali Saluti

Francesco Rastrelli

Da "PEC Fofi" posta@pec.fofi.it

A rf1680bs1603@pec.fofi.it

Cc

Data Mon, 3 May 2021 18:17:50 +0200

Oggetto Prot. 4516/AG - Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità e inconfiribilità

Prot. 202100004516/AG

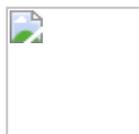
**Ai membri del COMITATO CENTRALE e del COLLEGIO DEI REVISORI  
LORO SEDI**

Con la presente, al fine di ottemperare agli obblighi sulla trasparenza, si invia il documento "*Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013*" in allegato, con preghiera di rinviarlo debitamente compilato e sottoscritto alla pec federale: [posta@pec.fofi.it](mailto:posta@pec.fofi.it).

Cordiali saluti

Luciano Diomedì

Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT)



**Federazione Ordini Farmacisti Italiani**

00185 ROMA - VIA PALESTRO, 75 –

TELEFONO 06 4450361 - TELEFAX 06 4941093

CODICE FISCALE n° 00640930582

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

---

**Allegati:**

Incompatibilita\_Fofi.pdf image001.jpg

**Dati Tecnici:**

message.eml sostitutiva.xml testo\_email.html Daticert.xml

## Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e inconferibilità

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

Il sottoscritto Francesco Rastrelli nato a Verona (VR) il 6-7-1963 residente a Brescia - Via Monti n. 9, CF RSTFNC63L06L781K,

in merito al conferimento dell'incarico di componente del Comitato Centrale 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..

Luogo e Data

21-5-2021

firma

