DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D. LGS. N. 39/2013 E DELLO STATUTO DELL'ENTE PER LA NOMINA A CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DEL CONSORZIO FARMACEUTICO INTERCOMUNALE

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscritta FRANCESCA PADILLO

nata a AGROPOLI, il 02/08/1998,

codice fiscale PLLFNC98M42A091H,

residente in CAPACCIO PAESTUM alla via PARCO DEI TIGLI

per l'affidamento dell'incarico di consigliere del consiglio di amministrazione del Consorzio Farmaceutico Intercomunale, ai fini della verifica di insussistenza di cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e di conflitto di interessi, anche solo potenziale, di ineleggibilità e/o di incompatibilità ai sensi dello Statuto consortile

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute,

ai fini del D. Lgs. n. 39/2013,

di avere in corso i seguenti incarichi:

- incarichi amministrativi di vertice in pubbliche amministrazioni e precisamente (*specificare il ruolo rivestito e presso quale pubblica amministrazione):*

  /;

- incarichi di amministratore di enti pubblici e precisamente (*specificare il ruolo rivestito presso quale ente pubblico):* /;

- incarichi dirigenziali interni o esterni in pubbliche amministrazioni o enti pubblici e precisamente *(specificare il ruolo rivestito e presso quale pubblica amministrazione o ente pubblico):*

  /;

- incarichi e cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico o regolati o finanziati da pubblica amministrazione e precisamente *(specificare il ruolo rivestito e presso quale ente):*

- ai sensi del D. Lgs. 39/2013, art. 7, co. 2, lett. c) di non avere in corso, ovvero di non aver svolto nei periodi indicati espressamente dalla normativa in materia di inconferibilità/incompatibilità, alcun incarico amministrativo di vertice o dirigenziale in pubblica amministrazione, di amministratore o dirigente in enti pubblici e di non rivestire incarichi e cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico o regolati o finanziati da pubblica amministrazione;

ai fini dello Statuto del Consorzio Farmaceutico Intercomunale:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, di ineleggibilità e/o di incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi compreso il D.lgs. n. 39/2010;
- di non essere consigliere comunale o amministratore in carica di uno dei Comuni consorziati;
- di non trovarsi in una dele condizioni di ineleggibilità previste dal Codice Civile per i componenti del Collegio Sindacale delle s.p.a.

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi contenute. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, la sottoscrizione dovrà essere apposta in presenza del dipendente addetto, che ne rilascerà attestazione.

SALERNO, li 21/01/2025

Perdile Francesco