

Alla società
Ravenna Farmacie S.r.l.

Oggetto: dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità/incompatibilità

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' DI INCARICO DIRIGENZIALE**

ex D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il sottoscritto PESCI BARBARA, in qualità di Direttore Generale della società Ravenna Farmacie S.r.l.,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi previste dall'art. 3 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi previste dagli artt. 9 e 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla società Ravenna Farmacie S.r.l. eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)
Ravenna, li

16/10/2015

Il Dichiarante



.....