



DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE, SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI DA PARTE DI TITOLARI DI INCARICHI DI CONSULENZA E COLLABORAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a PENNENTE DIEGO nato/a a FERNO il 07/06/1984 residente a PORTO SANT' ELPIDIO

Via /P.zza T. TASSO n. 53 Codice Fiscale PNN DG1 84H0705420

tel. 0733/53763, cell. 329/7004421, e-mail diego.pennente@gmail.com,

in qualità di REVISORE LEGALE DEI CONTI, 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

DICHIARA

relativamente all'incarico di REVISORE LEGALE DEI CONTI,

CHE

ai sensi dell'art. 53, c. 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., **si trova** nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse

ai sensi dell'art. 53, c. 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., **NON si trova** in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi;

INOLTRE

che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., **svolge** incarichi e/o di **essere titolare** di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di **svolgere** attività professionale a favore di tali enti:

che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., **NON svolge** incarichi e/o di **NON essere titolare** di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di **NON svolgere** attività professionale a favore di tali enti

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

PORTO SANT' ELPIDIO, 29/05/2019

Luogo e data

Il Dichiarante (firma in originale)

Diego Pennente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679: I dati personali raccolti, nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa, saranno trattati anche con strumenti informatici, ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente del sito internet della FARMACIE COMUNALI S.r.l. secondo le disposizioni di cui al D. Lgs n. 33/2013.

Farmacie Comunali S.r.l.

Via Belgio 16 - 63821 Porto S Elpidio
Codice Fiscale e Partita IVA 01550990442
Capitale sociale versato € 20.800,00

farmaciecomunali@pec.it
amministrazione.fcomunali@pec.it
www.farmaciecomunaliportosantelpidio.it