

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a BARIA ANGIOLA VANDELLI nato/a a _____
_____ (RO), in data 0 _____, in relazione
all'affidamento della carica di PRESIDENTE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena:

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 06.12.2020

Firma del dichiarante



Allegato 1: fotocopia documento d'identità

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a REGGIANI ALICE nato/a a _____
(MO), in data _____ in relazione
all'affidamento della carica di VICE - PRESIDENTE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 12.12.2020

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante

Reggiani Alice

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a BANZI MARCO, nato/a a _____
_____ (RO), in data _____, in relazione
all'affidamento della carica di SEGRETARIO dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

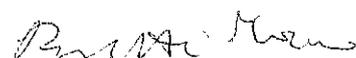
Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 10.12.2024

Firma del dichiarante



Allegato 1: fotocopia documento d'identità

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a CUOPHI MARCELLA nato/a a _____
_____ (_____), in data _____, in relazione
all'affidamento della carica di TESORIERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 14/12/2020

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante

Cuochi Marcella

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a BELLELLI STEFANIA, nato/a a _____
_____ C., _____ (MO), in data _____, in relazione
all'affidamento della carica di CONSIGLIERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

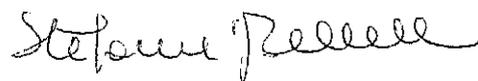
Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 10.12.2020

Firma del dichiarante



Allegato 1: fotocopia documento d'identità

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a MASINI OLIVERIO nato/a a _____
in data 1970 in relazione
all'affidamento della carica di CONSIGLIERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 – Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 – Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 -- Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 – Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 – Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 – Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

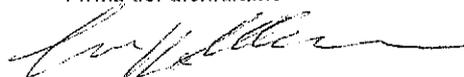
Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 10.12.2020

Firma del dichiarante



Allegato 1: fotocopia documento d'identità

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a VINCENZO MUSLEY nato/a a _____
il _____ (1900) in data _____ in relazione
all'affidamento della carica di CONSIGLIERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena.
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 16.12.2020

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante



¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a FRANCESCO RUCCI nato/a a _____
(CS), in data _____, in relazione
all'affidamento della carica di CAUSI GIURERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5. del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3. del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 14.12.2010

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante

Francesco Rucci

¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a Roberta Roventini, nato/a a _____
_____ (NO), in data _____, in relazione
all'affidamento della carica di CONSIGLIERE dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 14/12/2020

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a Paolo Mizzoni nato/a a _____
_____ (MC) in data _____ in relazione
all'affidamento della carica di Revisore di Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 04.12.2020

Firma del dichiarante

Allegato 1: fotocopia documento d'identità



¹ Indicare: Consigliere o Presidente o Vice Presidente o Tesoriere o Segretario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a PAOLO VALDRÈ nato/a a _____ (MO), in data _____, in relazione all'affidamento della carica di REVISORE EFFETTIVO dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 – Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 – Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 – Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 – Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 – Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 – Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

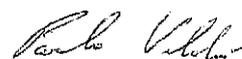
Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 01/12/2020

Firma del dichiarante



Allegato 1: fotocopia documento d'identità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(art. 20 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

All'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il sottoscritto/a Federico Fontanesi nato/a a _____
_____ (Mo), in data _____ in relazione
all'affidamento della carica di Relicore supplente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, nonché della conseguenza di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 in caso di dichiarazione
mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D. Lgs. n. 39/2013 e, in particolare, l'insussistenza delle cause di cui agli artt. 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, di cui si riporta la rubricazione:

Art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;

Art. 4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;

Art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

Art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;

Art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

Art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- di essere stato informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Modena, li 04.12.2020

Allegato 1: fotocopia documento d'identità

Firma del dichiarante

