

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto Silvia FORMICHI, nata a Pontedera (Pi) il 03/03/1984, residente in Calcinaia (Pi) Via Napoli n. 2, in relazione all'incarico di componente supplente del Consiglio dei Revisori della soc. Azienda Farmacie di Pontedera spa,

- in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. 8/4/2013, n. 39;
- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o atti falsi;
- consapevole che, a norma dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013, la dichiarazione mendace comporta altresì l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto legislativo per un periodo di 5 anni;
- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

dichiara

1. di essere pienamente informato delle disposizioni recate dal D. Lgs. 8/4/2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso di gli privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6/11/2012, n. 190"*);
 2. che, a proprio carico, non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al suddetto D. Lgs. 39/2013;
 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Pontedera l'eventuale sopravvenienza di una delle cause di incompatibilità;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati - GDPR 679/2016 e del D. Lgs. 196/20013 e s.m.i., anche con riferimento agli obblighi di pubblicità recati dalle vigenti norme legislative e/o regolamentari e, nello specifico, dall'art. 20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013.

Pontedera,

In fede

04/05/2020



ALLEGATO: copia di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità