

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI  
INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

All'Ordine dei Farmacisti della provincia di Bologna  
Al Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Il/La sottoscritto/a ARGENTINI GIUSEPPE nato/a a BOLOGNA il 17/02/1971

in relazione all'affidamento della carica di REVISORE DEI CONTI dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Bologna per il quadriennio 2020-2024 *consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità*

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità dichiara:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);

~~- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato;~~

~~- controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (art. 4 e 5 D. Lgs. 39/2013);~~

- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D. Lgs. 39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

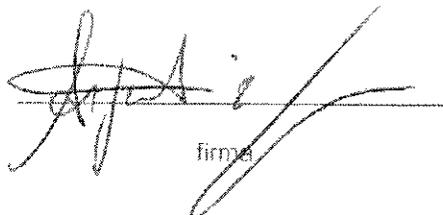
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D. Lgs.39/2013; di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D. Lgs.39/2013;

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs.39/2013; di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs.39/2013; di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D. Lgs.39/2013;

**Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (ex art.20, comma 2 D. Lgs. 39/2013) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, e rilascia il proprio consenso a che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.

Data 29/05/2023

  
firma

Copia del documento depositata presso la Segreteria