

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C.1 LETT.C) DEL D.LGS 33/2013
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a DE PIZZOL SANDRA
nato/a a CONEGLIANO (TV) il 18 LUGLIO 1959
residente a SAN VENERIANO (TV) in VIA ISONZO N°8
codice fiscale DP2SDR59L5RC957A

dichiara (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs 33/2013)

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziato dalla Pubblica Amministrazione

• di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia/titolo dell'incarico/carica/denominazione dell'ente, durata dell'incarico, carica, eventuale compenso)

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

• di non svolgere attività professionale

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione ente/società/studio)

TITOLIARE FARMACIA DE PIZZOL di SANDRA

dichiara inoltre

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tale dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'Ordine dei Farmacisti di Pordenone nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti di Pordenone ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data VIVANO 08/07/22


(Firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto DE PIZZOL SANDRA, nato a CONZEGUANO (TV) il 18/07/59
e residente in VIA ISONZO N° 8 Comune S. VENDEMMIANO prov. TV

relativamente al conferimento dell'incarico fiduciario di assistenza/ consulenza fiscale, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni mendaci false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di non versare, in relazione all'incarico fiduciario di consulenza e/o assistenza legale, in alcuna delle situazioni di:

Inconferibilità;

Incompatibilità

- Di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interesse;

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data VIVARO 08/07/22



(Firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto DE FISSIO SANDRA nato a CHIAVARI (IM) il 12/01/1957
residente a NA 12450 N° 8 Comune 24440000 Prov. VI

relativamente al conferimento dell'incarico fiduciario di amministrazione, consulenza fiscale, contabile e di altro genere, di cui è titolare, in esecuzione dell'art. 15 del Testo Unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e delle disposizioni del presente articolo, si dichiara che non sussiste alcun conflitto di interessi, né alcun altro rapporto di natura personale o familiare che possa compromettere l'imparzialità e l'oggettività della presente dichiarazione.

La dichiarazione viene resa una sola volta e resta valida fino a comunicazione di eventuale variazione nello stato del dichiarante.

DICHIARA

Di non essere, in relazione all'incarico fiduciario di cui è titolare, in alcuna delle situazioni di cui all'art. 15 del Testo Unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e delle disposizioni del presente articolo, in una situazione di conflitto di interessi, né alcun altro rapporto di natura personale o familiare che possa compromettere l'imparzialità e l'oggettività della presente dichiarazione.

Inconferimento

Conferimento

Di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto di interessi, né alcun altro rapporto di natura personale o familiare che possa compromettere l'imparzialità e l'oggettività della presente dichiarazione.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/773, che i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono spediti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti. In attesa di pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

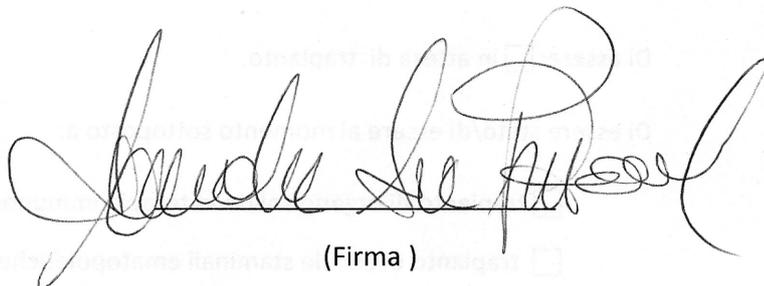
Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER CONIUGE/ PARENTI
ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI**

ALL'ART. 14 D.lgs. 33/2013

Io sottoscritto/a DE PIZZOL SANDRA dichiaro che il coniuge/ miei parenti entro il 2° grado non hanno acconsentito, come è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14, d.lgs. 33/2013, let. F e successive modifiche)

Luogo e data VIVARO 08/04/22



(Firma)