Modulo A

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 KÖSSLER CATERINA
nato/a a PORDENONE il 15/12/1991
residente a PORDENONE in VIA ERACLEA 8
codice fiscale KSS CRN 91T55 G888F

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)

TESORIERE DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PORDENONE 2021/2024

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

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

FARMACISTA PRESSO FARMACIA KÖSSLER DOTOR CARLO PORDENONE

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 PORDENONE 14/7/2022

(Firma)

Modulo B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto KÖSSLER CATERINA, nato a PORDENONE il 15/12/1991 e residente in VIA ERACLEA 8
Comune PORDENONE prov. PN
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

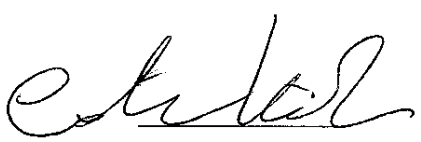
- Di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interesse;

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamenti 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 PORDENONE 14/7/2022



Modulo C

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 KÖSSLER CATERINA 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 PORDENONE 14/7/2022

(Firma)