

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2018

Il sottoscritto Traini Marco nato a S.Elpidio a Mare il 26/06/1974 e residente a S.Elpidio a Mare Via Faleriense n. 2996 Codice Fiscale TRN MRC 74H26 I324Y e-mail marco.traini@virgilio.it, in qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.39/ 2013,

in particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- ☒ 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 in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non essere nelle cause di inconferibilità di cui all'art.6, D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di non essere nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7, 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:

- ☒ 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;

oppure

- ☐ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Lgs. 39/2013 (*indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D. Lgs n. 39/2013*):



.....
.....
.....
.....
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità come richiesti dall'art. 11, c. 1, D.Lgs. 175/2016

DICHIARA, inoltre

☒ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

☐ di ricoprire, altresì, le seguenti cariche e/o incarichi (indicandone il compenso annuo lordo/gettone):

Tipologia dell'incarico	Compenso annuo lordo

DICHIARA, infine

di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente per l'attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, sull'obbligo di rinnovarla annualmente, sulla sua pubblicazione nel sito web della FARMACIE COMUNALI S.r.l. nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

PORTO S.ELPIDIO 5/9/2018

Il Dichiarante (firma in originale)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679: I dati personali raccolti, nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa, saranno trattati anche con strumenti informatici, ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente del sito internet della FARMACIE COMUNALI S.r.l. secondo le disposizioni di cui al D. Lgs n. 33/2013.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2018

Il sottoscritto Balestrieri Giovanni nato/a a Porto S.Elpidio il 12/03/1960 residente a Porto S.Elpidio Via G.Conti n. 48 Codice Fiscale BLS GNN 60C12 G921N

e-mail gbalestrieri1@virgilio.it,

in qualità di **CONSIGLIERE**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.39/ 2013,

in particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- ☒ 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 in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non nelle cause di inconferibilità di cui all'art.6, D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di non nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7, 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:

- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs. 39/20132;
- ☒ 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;

oppure

- ☐ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013 (indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D. Lgs n. 39/2013):

.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità come richiesti dall'art. 11, c. 1, D.Lgs. 175/2016

DICHIARA, inoltre

- ☒ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

- ☐ di ricoprire, altresì, le seguenti cariche e/o incarichi (indicandone il compenso annuo lordo/gettone):

Tipologia dell'incarico	Compenso annuo lordo

DICHIARA, infine

di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente per l'attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, sull'obbligo di rinnovarla annualmente, sulla sua pubblicazione nel sito web della FARMACIE COMUNALI S.r.l. nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

PORTO S.ELPIDIO 5/9/2018

Il Dichiarante (firma in originale)

Polistina Grazi

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679: I dati personali raccolti, nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa, saranno trattati anche con strumenti informatici, ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente del sito internet della FARMACIE COMUNALI S.r.l. secondo le disposizioni di cui al D. Lgs n. 33/2013.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2018

La sottoscritta Rieti Maria Giuseppina nata a Penna San Giovanni il 22/01/1962 residente a Porto San Giorgio Via Nibbi n.22/C Codice Fiscale RTI MGS 62A62 G436X e-mail mariagiuseppinarieti@gmail.com, in qualità di CONSIGLIERE, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.39/ 2013,

in particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- ☒ 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 in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non nelle cause di inconferibilità di cui all'art.6, D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di non nelle cause di inconferibilità di cui all'art.7, 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:

- ☒ 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;

oppure

- ☐ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013 (*indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D. Lgs n. 39/2013*):

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità come richiesti dall'art. 11, c. 1, D.Lgs. 175/2016

DICHIARA, inoltre

☐ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

☐ di ricoprire, altresì, le seguenti cariche e/o incarichi (indicandone il compenso annuo lordo/gettone):

Tipologia dell'incarico	Compenso annuo lordo

DICHIARA, infine

di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente per l'attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, sull'obbligo di rinnovarla annualmente, sulla sua pubblicazione nel sito web della FARMACIE COMUNALI S.r.l. nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Porto S.Elpidio, 5/9/2018

Il Dichiarante (firma in originale)

Marie Jeannelle Des.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679: I dati personali raccolti, nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa, saranno trattati anche con strumenti informatici, ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente del sito internet della FARMACIE COMUNALI S.r.l. secondo le disposizioni di cui al D. Lgs n. 33/2013.