

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto **Alfredo Drago** nato a **Vasto** il **19.06.1954**

- ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art.75 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

con riferimento all'incarico di nomina di componente del Consiglio di Amministrazione delle Farmacie Comunali di Padova S.p.A.

- di non trovarsi in alcuna causa di inconferibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna, altresì,

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che intervenga rispetto a quanto dichiarato nella presente dichiarazione;
- a presentare annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013, una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità*.

In fede,

Padova, 15 luglio 2022

IL DICHIARANTE



N.B.

*La dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità dovrà essere resa annualmente. La prima dichiarazione dovrà essere resa trascorso un anno dalla data della presente dichiarazione.

La dichiarazione dev'essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità (art. 38, comma 3 D.P.R. 445/2000).