

A.F.C. Farmacom

**Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità dell'incarico
nella A.F.C. Farmacom ai sensi del D. Lgs. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a CASTELLANO ANTONIO in qualità di CONSIGLIERE di **A.F.C. Farmacom**, in relazione a quanto previsto dal D. Lgs. 39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*"

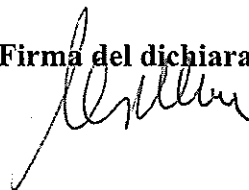
DICHIARA

- ☒ Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al citato D. Lgs. 39/2013;
- ☒ Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
- ☒ Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet della **A.F.C. Farmacom**

Data

28/03/2019

Firma del dichiarante



Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14, co. 1, lett. f) D. Lgs. 33/2013

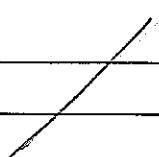
I	
NOME <u>ANTONIO</u>	COGNOME <u>CASTELLATO</u>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETÀ	ABITAZIONE	50%	ITALIA
ABITAZIONE PROPRIETÀ	FABBRICATO	50%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	13	2005
AUTOVETTURA	12	2008

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
			

V

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Alla presente dichiarazione allego:

- ✓ copia della dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2017 indicando il seguente dato reddituale € 33.000;
- ✓ curriculum vitae aggiornato alla data odierna;

Dichiaro inoltre:

- ✓ di aver ricevuto l'informativa in materia di privacy, e che i dati da me forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento, anche con mezzo elettronico, nelle banche dati di **A.F.C. Farmacom**;
- ✓ di essere consapevole ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 33/2013 che: "I documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto ai sensi dell'articolo 68 del Codice dell'amministrazione digitale, di cui al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e sono riutilizzabili ai sensi del decreto legislativo 24 gennaio 2006, n. 36, del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, senza ulteriori restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità";

Per la situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, allego inoltre:

- ✓ dichiarazione di cui all'articolo 2 della legge 441/82;
- ✓ attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della legge 441/82.

OPPURE

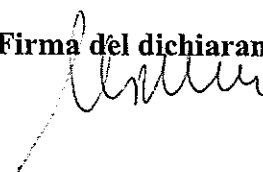
- ☐ Dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado del sottoscritto **NON CONSENTONO** la pubblicità delle dichiarazioni di cui all'art. 2, legge 441/82 e delle attestazioni e dichiarazioni di cui agli artt. 3 e 4 della l. 441/82, come risulta dalla successiva dichiarazione

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

23/03/2019

Firma del dichiarante



A.F.C. Farmacom

Informazioni di cui all'art. 14, co. 1, lettere da c) ad e), D. Lgs. 33/2013

I	
NOME <u>ANTONIO</u>	COGNOME <u>CASTELLANO</u>

II
COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI <u>R P C T / AMBITO 4</u>
<u>€ 1.000</u>

III
IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI
<u>/</u>

IV		
ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI		
Ente	Carica	Compenso
<u>/</u>		<u>/</u>

V	
INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI	
Incarico	Compenso
<u>/</u>	<u>/</u>

Data
23/03/2019

Firma del dichiarante
