

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 CECONI LUCIA ROBERTA in qualità di DIRETTORE 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"

D I C H I A R A

- ☒ 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

09/04/19

Firma del dichiarante

Lucia Cecconi

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>LUCIA ROBERTA</u>	COGNOME <u>CECCONI</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
ABITAZIONE	FABBRICATO	50	ITALIA
COMPROPRIETÀ	FABBRICATO	37,50	
COMPROPRIETÀ 12 FABBRICATI		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	12	2018

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 _____ indicando il seguente dato reddituale _____;
- ✓ curriculum vitae aggiornato alla data odierna;

Dichiaro inoltre:

- ✓ di aver ricevuto l'informativa prevista dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, 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

09/04/18

Firma del dichiarante

L. Cerroni

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

I	
NOME LUCIA ROBERTA	COGNOME CECCONI

II
COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI DIRETTORE GEN.
€ 12.000

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

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

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

Data

09/04/19

Firma del dichiarante

L. Cecconi