

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 MASSEINI PASLO in qualità di NIDEBODE GENZANI 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

15/01/2020

Firma del dichiarante

