

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 N.445)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 comma 1, lettere d), e) del D. Lgs 33/2013

Io sottoscritto/a **AMOS COLLINI** in qualità di **COMPONENTE** del Consiglio di Amministrazione della società **Farmacie Comunali Spa**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della sanzione prevista in caso di mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui all'articolo 14 comma 1, lettere d), e) del D. Lgs 33/2013,

dichiaro

⇒ **ex art. 14, comma 1, lettera d) D. Lgs 33/2013**

di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati evidenziandone i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Ente	Tipologia carica (*)	Data inizio	Data fine	Importo lordo annuo di competenza (**)
FARMACIE COMUNALI	VICEPRESIDENTI	10/05/2018	09/05/2021	250 /€ GETTONE

(*) è necessario indicare tutte le cariche (politiche e non politiche) anche se a titolo gratuito;

(**) l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati;

⇒ **ex art. 14, comma 1, lettera e) D. Lgs 33/2013**

di essere destinatario dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica evidenziandone i relativi compensi:

Ente	Tipologia incarico (*)	Data inizio	Data fine	Importo lordo annuo di competenza (**)

(*) è necessario indicare anche gli incarichi a titolo gratuito; rientrano tra gli incarichi da indicare anche quelli svolti in qualità di libero professionista laddove la relativa spesa gravi sulla finanza pubblica;

(**) l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di non essere destinatario di altri eventuali incarichi a carico della finanza pubblica.

Sono consapevole che tutti i dati e documenti previsti dalle vigenti norme in materia di trasparenza devono essere pubblicati sul sito internet di Farmacie Comunali Spa nella sezione "Società trasparente" per i tre anni successivi alla cessazione dell'incarico.

È in capo al dichiarante l'onere di comunicare tempestivamente alla Società eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato. Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto si impegna quindi a fornire alla Società tali informazioni.

FIRMATA IN ORIGINALE



