

Spett.le
Azienda Farmacie Comunali Lodi S.r.l.
Via San Bassiano n. 39
26900 Lodi

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi degli Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ROSSI PAOLO nato a LODI (LO), il 23/07/1962 residente in LODI (LO)

Via GIOVANNI SPEZZAFERRI, 6/A CAP 26900 C.F. RSSPLA62L23E648Z,

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,

Richiamati:

- L'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, in materia di situazioni di incompatibilità o inconferibilità 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;
- L'art. 11 Decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica", come integrato dal decreto legislativo 16 giugno 2017, n. 100;

DICHIARA

Di non avere cause di ineleggibilità, inconferibilità e/o incompatibilità alla nomina ad amministratore della società Azienda Farmacie Comunali Lodi S.r.l. e in particolare:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di incarichi di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- e di non incorrere nelle situazioni di cui all'articolo 5, comma 9, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95.

Di possedere requisiti di professionalità, esperienza, onorabilità, e autonomia, ai sensi dell'art. 11 del Decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente fotocopia del documento di identità.

Lodi li 22/05/2023

FIRMA

