

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 20, D.Lgs. 39/2013)



Il/La sottoscritto/a, CARRO GIOVANNI nato/a a RAGUSA in
data 28-03-1962 CF CHP GNN 625284163Q residente
a RAGUSA in via COLLABI 18 in merito al
conferimento dell'incarico di PRESDENTE COLLEGO RESPONSABILI dell'Ordine dei
Farmacisti della provincia di Agrigento, 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.
445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHIARA

-l'insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità relativamente allo svolgimento
dell'incarico affidato ai sensi del D.Lgs. 39/2013

-l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi della normativa
vigente, con l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Agrigento, anche ai sensi del D.Lgs
165/2001 e s.m.i

-di non aver riportato condanne penali di cui all'art.58, comma 1, del D.Lgs 267/2000

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritto/a si impegna a:

- comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei propri dati personali contenuti nella
presente dichiarazione;
- presentare annualmente la dichiarazione di cui all'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, sulla
insussistenza della causa di inconferibilità derivante da condanna penale e delle cause di
incompatibilità;
- rimuovere, ai sensi dell'art. 19, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013, l'eventuale causa di
incompatibilità, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione da parte del
Responsabile per la prevenzione della corruzione.

Inoltre, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

-di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n.39/2013 e s.m.i., la
presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell' Ordine dei Farmacisti della Provincia di
Agrigento nella sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare espressamente il trattamento
dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs.
196/2003 e s.m.i.

LUOGO E DATA
AGRIGENTO 15-04-2025

FIRMA

**REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**
COMUNE DI / MUNICIPALITY
RAGUSA

CA37260NY

**ZNSF**



COGNOME / SURNAME
CAMPÒ
NOME / NAME
GIOVANNI
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
RAGUSA (RG) 28.09.1962
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
1.78
ATTIVITÀ NAZIONALE
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / EMISSION
24.01.2023
SCADENZA / EXPIRY
28.09.2032
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


**IT**
452940