

**Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità
(D.Lgs 08/04/2013 n. 39 – art. 20 c. 2)**

Il/la sottoscritto/a Elisabetta Elvira Conte nato/a a Milano il 03/12/1965 In qualità di Amministratore Unico dell'Azienda Speciale Farmacia di Pero, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A

annualmente e in adempimento dell'art.20 D.Lgs. n. 39/2013, l'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti tutti del D.Lgs n.39/2013 ed in particolare l'insussistenza delle cause di cui agli artt. di cui si riporta la rubricazione:

- Art.9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
- Art.11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.13 – Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Art.14 - Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle Aziende sanitari locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

Dichiara, altresì, al fine della verifica della insussistenza di situazioni, anche potenziali, di incompatibilità:

X di non aver svolto, nell'anno precedente alla data della presente dichiarazione, nessun incarico di cui ai precedenti artt e di non averne in corso;

di aver svolto nell'anno precedente alla data della presente dichiarazione e/o di aver in corso i seguenti incarichi:

l'amministrazione o l'Ente presso cui è ricoperta/si ricopre la carica o si è svolto/si svolge l'incarico è.....

- la tipologia di carica o di incarico e la data di nomina o di conferimento dell'incarico è il seguente.....il termine di scadenza o di eventuale cessazione è.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità

Trattamento dati personali

Il/ la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e art. 13 DGPR 679/16 (Codice Privacy e DGPR, circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa

1/12/2025

IN FEDE