Spettabile Azienda Speciale Farmacia Comunale Pero

a conoscenza di quanto prescritto:

- dall'art.75 DPR n.445 28.12.2000, in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere; -
- dall'art 76 del citato DPR, in materia di responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

La/il sottoscritto/a Orlando Miriam, nato a Eboli (SA) e residente in Piazza Roma 4 Pero, C.F. RLNMRM99B47D390M in qualità di libero professionista con sede in Farmacia Comunale Pero, P.I. 14485920962 con riferimento all'attività professionale svolta presso Farmacia Comunale Pero dichiara per l'anno 2026:

- - che non si configurano situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Azienda Speciale Farmacia Comunale Pero, con riferimento agli incarichi professionali in essere presso altri soggetti pubblici e / o privati
- - di non essere titolare di cariche, in Enti e soggetti pubblici, riconducibili a quelli di amministrazione, direzione, controllo o revisione, o di altri incarichi, che possano condurre a valutazioni circa le incompatibilità ed inconferibilità di cui al D. Lgs 39/2013, al D. Lgs 267 /2000 ed in generale alla normativa vigente.

La/il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e in ogni caso a presentare dichiarazione annuale sulla insussistenza di tutte le indicate cause di inconferibilità e incompatibilità.

In fede

Miriam Orlando

luogo e data
12/01/2026