

**DICHIARAZIONE  
DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'  
CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a LUCA PESTELLI

con riferimento all'incarico di AMMINISTRATORE UNICO presso la società Forlifarma S.p.a., con sede in Forlì, Via Passo Buole n. 54, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

X di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

X di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

X di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;

X di prestare il consenso affinché la presente dichiarazione, nel rispetto della previsione di cui all'art. 20 comma 3, venga pubblicata sul sito web della società.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 e del Reg. UE 679/2016:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico.
- il Titolare del trattamento è la società Forlifarma S.p.a.

Luogo e data

Forlì, 20.12.2022

FIRMA DELL'INTERESSATO

