

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE EVENTUALI CARICHE PRESSO ENTI
PUBBLICI O PRIVATI (ANNO 2024)**

Il/~~la~~ sottoscritto/~~a~~ **MANES VITTORIO** in qualità di **AMMINISTRATORE UNICO** di **Forlifarma S.p.a.** (dal 04/10/2024), con sede legale in Forlì, Via Passo Buole n. 54, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali applicabili in forza dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ovvero uso di atti falsi, afferma sul proprio onore che la presente dichiarazione corrisponde al vero e quindi

DICHIARA

i seguenti dati, ai sensi e degli effetti dell'art. 14, comma 1, lett. d) e lett. e) del D.Lgs. 33/2013:

Soggetto conferente	Tipologia incarico	Durata incarico	Compenso lordo
/			

Dichiara altresì di essere stato informato che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web del Forlifarma S.p.a. per finalità di trasparenza ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Reg. Europeo 679/2016.

Forlì 31/10/2024

Il dichiarante 