

DICHIARAZIONE ANNUALE (2024)
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto / La sottoscritta ~~VITTORIO~~ MANES

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di AMMINISTRATORE UNICO in Forlifarma S.p.a. (dal 04/10/2024), con sede legale 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, comma 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'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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. n. 445/00),

DICHIARA

- X di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012;
- X di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- X di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di Forlifarma S.p.a.;
- X di essere informato/~~a~~ che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti.

Forlì,

31/10/2024

Il dichiarante

