

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione/
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a LIZZO SIGISMONDO C.F. RZESSH55C03L369R
nato/a a TRIFESTIERO ENNA (CT) il 03/03/1955,
residente a CATENANUOVA (EN) in VIA SANDRO PERLINI n° 6,

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

PRESIDENTE

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,


DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: CATENANUOVA, 31/01/2025


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto Saporito Giuseppe C.F. SPRGPP76R22C342L, nato a Enna (EN) il 22/10/1976, residente a Enna (EN) in Via Roma n° 431,

in relazione all'incarico di Vicepresidente dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Enna

conferito al sottoscritto dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

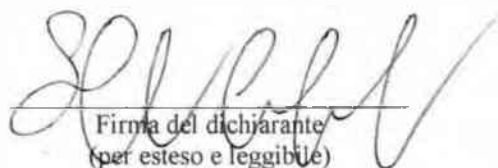
DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: Enna, 31/01/2026


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a TANTERI GIUSEPPE C.F. TNTGPP66H01C342S
nato/a a ENNA (EN) il 01/08/1966
residente a ENNA (EN) in VIA ROMA n° 288

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

TESORIERE

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso dell'incarico con l'Ordine.

Luogo e data: ENNA 31/1/2026

Giuseppe Tereri
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Nicolò Pesco C.F. PSCNCL84T21E536Z
nato/a a Leonforte (EN) il 21/12/1984,
residente a Assoro (EN) in Piazza Umberto I n° 5,

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

Consigliere - Segretario

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

- _____

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: Assoro 31/01/2026



Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta Graziano Adriana Carol Eleonora C.F. GRZDNC86T62C351O nata a Catania (CT) il 22/12/1986,
residente a Regalbuto (EN) in Contrada S. Giorgio snc,
in relazione all'incarico di Consigliere conferito alla sottoscritta dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,
sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle
conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

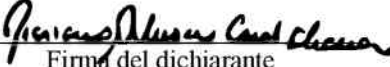
DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Regalbuto, 28/01/2026


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto Mattina Giuseppe - C.F. MTTGPP58P26C351A - nato a Catania (CT) il 26/09/1958 e residente a Barrafranca (EN) in Via Monte Grappa n. 14, in relazione all'incarico di Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, conferitogli dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – "GDPR" e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Barrafranca, 31/01/2026

Firma del dichiarante



D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione/
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a GAIA GERACI C.F. GRCGAI90R63G273P
nato/a a PALERMO (PA) il 23/10/1990
residente a VILLAROSA (EN) in PIZZA MATTEOTTI n° 1.

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

CONSIGLIERE

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna.

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti.

DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: ENNA 31/01/26



Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Lambusta Angelo C.F. LMBNGL93D13C351E
nato/a a Catania (Ct) il 13 / 04 / 1993,
residente a Catania (Ct) in Via Santangelo Fulci n° 31G,

in relazione all'incarico di

Revisore dei conti

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

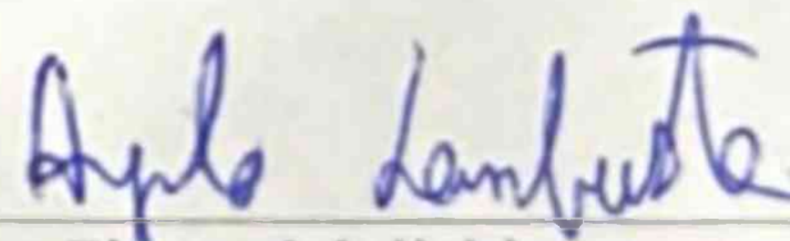
DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la istaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – "GDPR" e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: Agira 31/01/2026



Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ Dichiarazione sostitutiva del 'atto' di notorietà

(artt. 46 e 47 d.l. n. 2 del 28.2.2000 n. 44)

II/ La sottoscritta MARCO ANTONIO 3425
nata a ENNA (EN) il 06/05/1966
residente a MARCO ANTONIO (EN) il 07/07/1966 n° 19.

in relazione all'incarico di REVISORE DEI CONTI

REVISORE DEI CONTI

conferito da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, a conoscenza quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in merito alle
conseguenze penali in caso di infondatezza delle dichiarazioni rese e falsità degli atti,

DICHIARA

- la non sussistenza di cause che impediscono l'assunzione di incarichi di pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza di impedimenti di natura fisica, morale o di altro tipo;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interessi;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a misure di prevenzione previste dalla legge;

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a ai sensi degli artt. 10 e 11 del D.P.R. n. 445/2000 - "GPR" e del D.L. n. 30 del 28.2.2000, e di aver preso atto che il trattamento riservato ai titolari di incarichi di pubblica Amministrazione è di natura privilegiata;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna, in caso di variazioni di dati personali, e di non aver fornito informazioni inesatte o incomplete.

Calascibetta, 31/01/2026

M. Cristina Russo
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Art. 75 del D.P.R. n. 445/2000: "La dichiarazione sostitutiva di certificazione o di notorietà, quando è presentata a seguito di controllo emesso dalla pubblica Amministrazione, non è valida se non è corredata dal documento emanato sulla base della dichiarazione e non verificata".
Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000: "Le dichiarazioni rese ai fini dell'assunzione di incarichi di pubblica Amministrazione sono presentate ai sensi del codice di procedura civile e della normativa in materia".

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dichiarante addetto, il quale, a sua volta, deve autenticare a copia fotostatica, non autenticata, un documento di identità del sottoscrittore.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione/
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a DEMARIA FEDERICA CF DMRFR087E57C342N
nato/a a ENNA (EN) il 17/05/1987
residente a ENNA (EN) in SSGI, n° 5750/H

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

REVIDORE DEI CONTI SUPPLEMENTE

conferito o da conferire al/alla sottoscritto/a dall'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsate negli atti


DICHIARA

- la non sussistenza di cause ostative per la instaurazione di incarichi con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, con l'incarico assunto o da assumere;
- l'insussistenza delle ipotesi di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Ente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
-

DICHIARA, inoltre,

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – “GDPR” e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Farmacisti della provincia di Enna ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine.

Luogo e data: ENNA, 31/01/2026


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

D.P.R. 445/2000

Al sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.