

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

AI SENSI DEL D.LGS. n.39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto Michele Balboni nato a Ferrara il 11/06/1958 codice fiscale BLBMHL58H11D548Z e residente a Ferrara in via Carri, 8 i.3, con riferimento alla carica di Direttore Generale della Società A.F.M. FARMACIE COMUNALI FERRARA S.R.L. consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, sotto la propria personale responsabilità

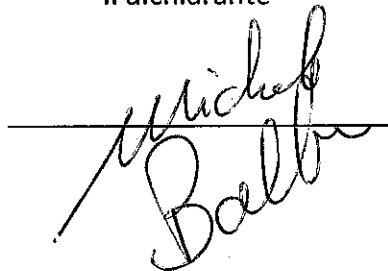
DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità dell'incarico come previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 *'Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a Norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190'*.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata ed autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e prende atto che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

Ferrara, 10/05/2019

Il dichiarante<sup>1</sup>

A handwritten signature in black ink, reading "Michele Balboni", is written over a horizontal line. The signature is cursive and clearly legible.

<sup>1</sup> Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.