

Farmacie Comunali Servizio Assistenza Domiciliare Servizio Tutela Minori

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(ai sensi del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 03/05/2013) "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti Privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 06/11/2012 n. 190"

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscritta Monica Teresa Lovotti nata a Milano il 07/07/1963 in qualità di Direttore Amministrativo. Presa visione della Normativa introdotta dal D. Lgs. 08/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe ed in particolare visto l'art. 20 del medesimo Decreto.

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

dichiara
l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.
Il dichiarante si impegna a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
In fede.
Monica Teresa Lovotti:
Segrate, 2 gennaio 2019

La presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.