

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto GIUSEPPE FAUCONE, nato a
residente in

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'ex art. 15 comma 1 del D.Lgs. n. 33/2013

- di non avere "incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione";
- di avere i seguenti "incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione":

| Ente | Oggetto dell'incarico | Periodo | Compenso |
|------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------|
| FARMACIE TIFERNATI SRL | ORIENTAMENTO IN VIGILANZA | 26/06/2020 - 26/06/2023 | 2.000 € lordi |
| | | | |

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Lecce, 23/03/2022

Il Dichiarante