

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto **MATTEO FALCONE**,

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 s.r.l.	Organismo di Vigilanza	26 giugno 2023-26 giugno 2026	2.000 euro lordi annui

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., 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, **01.03.2024**

Il Dichiarante

