

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013

Il/La sottoscritto/a Ferdinando Cecere nato/a PALERMO il 23/03/1970
residente a PALERMO via VALDEMONE 3

CF CCCEDN70C236273P in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Palermo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

- assenza di alcuna causa di incompatibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 nell'assunzione della carica
- sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 39/2013 relativamente a _____ (inserire carica e riferimento normativo ex D.Lgs. 39/2013)

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

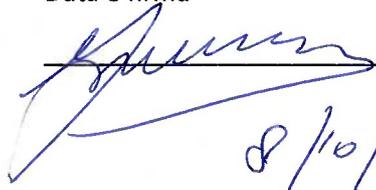
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ordine alla sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i..

Data e firma


8/10/2024



CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CACACE FERDINANDO**
Indirizzo **VIA VALDEMONE 31**
Telefono **+39 3392515738**
Fax
E-mail **Cacace.ferdinando@virgilio.it**

Nazionalità ITALIANO
Data di nascita 23/03/70

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DAL 28/12/2001 AL 31/03/2024**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
Farmacia Cacace del Dr. Ferdinando Cacace
 - Tipo di azienda o settore
Farmacia
 - Tipo di impiego
Titolare
 - Principali mansioni e responsabilità
Direttore sanitario e vaccinatore
-
- Date (da - a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Dal 01/09/1994 al 25/10/2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli studi di Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Facoltà di Farmacia
- Qualifica conseguita
Laurea

Curriculum Cacace Ferdinando

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

BUONE COMPETENZE RELAZIONALI, ACQUISITE NEGLI ANNI DI ESPERIENZA A CONTATTO CON IL PUBBLICO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ottime esperienze organizzative, acquisite dopo esperienza pluriennale di direzione della Farmacia: organizzazione del personale e dei turni di lavoro, rifornimento e organizzazione del magazzino, rapporti con l'asp e le organizzazioni competenti.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Utilizzo del gestionale Linfa, winfarm e Csf. Ottime capacità con word, excel e paint

PATENTE O PATENTI

Patente A E B

PA. 26/05/2025



**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

BUONE COMPETENZE RELAZIONALI, ACQUISITE NEGLI ANNI DI ESPERIENZA A CONTATTO CON IL PUBBLICO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ottime esperienze organizzative, acquisite dopo esperienza pluriennale di direzione della Farmacia: organizzazione del personale e dei turni di lavoro, rifornimento e organizzazione del magazzino, rapporti con l'asp e le organizzazioni competenti.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Utilizzo del gestionale Linfa, winfarm e Csf. Ottime capacità con word, excel e paint

PATENTE O PATENTI

Patente A E B

PA. 26/05/2025



**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

BUONE COMPETENZE RELAZIONALI, ACQUISITE NEGLI ANNI DI ESPERIENZA A CONTATTO CON IL PUBBLICO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ottime esperienze organizzative, acquisite dopo esperienza pluriennale di direzione della Farmacia: organizzazione del personale e dei turni di lavoro, rifornimento e organizzazione del magazzino, rapporti con l'asp e le organizzazioni competenti.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Utilizzo del gestionale Linfa, winfarm e Csf. Ottime capacità con word, excel e paint

PATENTE O PATENTI

Patente A E B

PA. 26/05/2025

