

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

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

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA De usi' nato/a PALENO il 22/05/1987
residente a SANTA FLAVIA via E. Botto' 10

CF DLSSRL87P6252730 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

8/10/2025 Gabriella De usi'

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GABRIELLA DE LISI
Indirizzo	VIA E. TOTI N. 10
Telefono	3801373251
E-mail	gabriellinadelisi@libero.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[22/09/1987]

ESPERIENZA LAVORATIVA

Da gen. 2022 – ad oggi	Da gennaio 2022 titolare presso Farmacia Punta Aguglia SRL, via Consolare 85, Bagheria.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Punta Aguglia Srl via Consolare 85 Bagheria
• Tipo di azienda o settore	Farmacia
• Tipo di impiego	Titolare
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione del banco, carico e scarico merci del magazzino, conoscenza del software gestionale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date da 2000 a 2005	Nel 2005 diploma presso Liceo Classico Scaduto di Bagheria con la votazione di 87/100
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Nel 2012 laurea in Farmacia presso l' Università degli studi di Palermo con la votazione di 110/110 e lode.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONA

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Capacità di relazionarsi con il pubblico acquisito nell'ambiente di lavoro.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Nel corso della mia esperienza professionale ho maturato la capacità di lavorare all'interno di un team di lavoro sviluppando un'eccezionale capacità di problem solving.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PADRONANZA NELL'USO DEL PERSONAL COMPUTER, PACCHETTO OFFICE E GESTIONE DELLA POSTA ELETTRONICA.

PATENTE O PATENTI

A / A2 / B

SANTA FLAVIA

25/05/2025

Gabriella De Luca