Spett.le
Ordine dei farmacisti di Palermo

Oggetto: **Dichiarazione di assenza di conflitti di interesse ex art. 53, co. 14 del D.Lgs. 165/2001, dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità, dichiarazione di conoscenza del Codice specifico dei dipendenti**

La sottoscritta Paola Brusa , nato a Torino il 23/04/1960 e residente in Torino , via Millaures, 10 , CF BRSPLA60D63L219R, In qualità di collaboratore, Visto l'art. 53, comma 14, del D.lgs. 165/2001

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'ente ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere prestazioni a favore dell'Ordine;
- Di prestare l'attività professionale di relatore per master di formazione;
- Di accettare e rispettare le condizioni dedotte nell'incarico ricevuto;
- Di accettare e rispettare le previsioni di cui al Codice di Comportamento specifico dei Dipendenti dell'Ordine dei farmacisti di Palermo, che è stato fornito dall'Ordine.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine a pubblicare la presente dichiarazione nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Palermo e si impegna a dare immediata comunicazione di eventuali modificazioni che dovessero intervenire rispetto alle predette informazioni.

Luogo e data Torino, 27/05/2025

Firma del collaboratore