

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(art. 15, co. 1, lett. c, del d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a COCIRIO DAVIDE nato/a a
TORINO il 07/09/1974 e residente in
TORINO alla via STRADA DEGLI ALBERONI 18/26 codice fiscale
CCRDVD74P07L219G p.iva _____

in relazione all'incarico di relatore per il Master Executive - - IL DIRETTORE LA GESTIONE DELLA FARMACIA, quale prestazione occasionale,
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, visto l'art. 15, co.1, lett. c),
del d.lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente	incarico	Data conferimento	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☒ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente	carica	durata	Gratuita si/no
FARMACIE COMUNALI TORINO SPA	AMM. DELEGATO	3 ANNI	NO

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- ☒ di NON svolgere attività professionali

- ☐ di svolgere le seguenti attività professionali

Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

L'Ordine dei farmacisti della provincia di Palermo informa, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, che i dati forniti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati per gli adempimenti relativi alla gestione dell'incarico conferito, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul proprio sito istituzionale ai sensi della normativa vigente.

TORINO lì, 26/05/2025

Firma

