

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

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

Il/La sottoscritto/a MONTA ORAZIO nato/a PALERMO il 11/04/1971
residente a PALERMO via OGADEN N° 3
CF MULTOTIA11G273U 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.

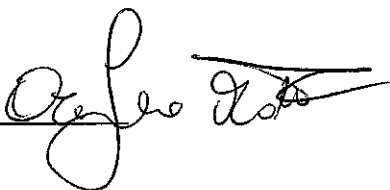
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

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

14/10/2025 

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ORAZIO MOTTA**
Indirizzo **VIA OGADEN N°3 , CAP 90135 PALERMO**
Telefono **3913773249**
Fax
E-mail **motta@libero.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita [11/01/1971]
MADRELINGUA [Italiana]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Farmacia conseguita in data 29/03/1996 presso l'Università degli Studi Di Palermo

Diploma di Aviere Scelto conseguito durante il Servizio Militare svolto dal 14/04/1997 al 13/02/1998

Corso di Specializzazione in Scienza e Tecnica delle Piante Officinali conseg. In data 25/01/2001 (durata tre anni) presso Univ.Studi di Napoli Federico II

Corso di Specializzazione in Farmaacia Ospedaliera conseguita In data 28/11/2003 (durata tre anni) presso Univ.Studi di Salerno

Corso di Perfezionamento in Piante Medicinali conseguito presso La Facoltà di Farmacia dell'Univ. Degli Studi di Napoli Federico II In data 21/09/98

Corso di Perfezionamento in Farmacoeconomia conseguito presso l'Università Degli Studi di Roma "LaSapienza"anno accademico 2000/2001

Master Universitario di II livello "Manager di Dipartimenti Farmaceutici" conseg. Presso l'Università degli Studi di Camerino anno accademico 2008/2009

Docente a contratto Master di II livello in Corretta preparazione dei farmaci Antiblastici e farmacovigilanza in oncologia anno accademico 2008/2009

Docente a contratto Modulo di Farmacoepidemiologia ambito Scienze Biomed. Università degli Studi di Palermo anno accademico 2022/2023 - 2023/2024 - 2024/2025

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dall'01/06/2004 al 30/06/2009 in carico a tempo determinato con contratto di Lavoro parasubordinato di collaborazione coordinata e continuativa (38 Ore Settimanali)

Dall'01/07/2009 al 30/06/2010 Dirigente Farmacista presso l'UOC di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia-Cervello (CCNL)

Dall'01/03/2012 al 31/07/2013 Dirigente Farmacista presso l'UOC di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia-Cervello (CCNL)

Dall'01/08/2013 al 30/03/2017 Dirigente Farmacista presso l'UOC di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Univ. Policlinico P.Giaccone (CCNL)

Dall'01/04/2017 al 30/11/2017 Dirigente Farmacista presso l'UOC di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Villa Sofia-Cervello (CCNL)

Dall'01/12/2017 a tutt'oggi Dirigente Farmacista presso l'UOC di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Univ. Policlinico P.Giaccone (CCNL)

Dichiaro che le informazioni inserite nel mio curriculum corrispondono a verità ai sensi dell'art 46/47 del DPR 445/00

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D.Lgs 196/2003 .

Orazio Motta