Dott. Giovanni Campo
Via Carlo Collodi 18
97100 Ragusa

Spett.le
Ordine dei Farmacisti di Palermo
Email: info@ordinefarmacistipalermo.it

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**

Il sottoscritto, **CAMPO GIOVANNI** nato a **RAGUSA** il **28/09/1962** e residente in **RAGUSA**, Via **COLLODI N. 18**, CF: **CMPGNN62P28H163Q**, quale: **Presidente Collegio dei Revisori dei Conti,** 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: **Revisore dei Conti**
- 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 di codesto Ordine e si impegna a dare immediata comunicazione di eventuali modificazioni che dovessero intervenire rispetto alle predette informazioni.

Luogo e data
Ragusa 13/05/2025

Firma
CAMPO GIOVANNI
2025.05.13 20:17:20
CN=CAMPO GIOVANNI
C=IT
2.5.4.4=CAMPO
2.5.4.42=GIOVANNI