

**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 CATALANO ALESSANDRO nato/a a PALERMO
il 25-12-1969 e ivi residente in PALERMO
alla via P.P.E DI PATERNO 10h codice fiscale CTLLSH69T25G273M
p.iva 05110890828 (STUDIO ASSOCIATO)

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

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
CONSULENTE DEL LAVORO	06-2004	SUOLA IN FORMA ASSOCIATA

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.

PALERMO il 26/5/2015

Firma

