



Farmacia Aprilia Nord

**FARMACIA APRILIANORD SRL  
DIREZIONE E COORDINAMENTO DEL COMUNE DI APRILIA (LT)**

Spett.le Comune di Aprilia  
Piazza Roma  
04011 Aprilia (LT)

**Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.**

Io Dott. Marco Cecchini, nata a Velletri il 27/07/1986, codice fiscale CCCMRC86L27L719C e residente in Aprilia (LT) via Nettunense, 179

**Richiamato:**

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

**premesse che:**

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**premesse inoltre che:**

con verbale del 08/03/2018, Punto 3, sono stato nominato Amministratore Unico della Farmacia Aprilianord srl,

tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

In fede

Aprilia li, 14 giugno 2018

Dott. Marco Cecchini