Firmato digitalmente da
MARCO CECCHINI
CN = CECCHINI MARCO
C = IT

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 drecreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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";

premesso 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";

premesso 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 inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli anti 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, 18 giugno 2019

Dott. Marco Cecchini