

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA'
CON L'INCARICO DI COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLA SOCIETA'
FARMA.CO SRL**

Il sottoscritto Cognome AMBOTTA Nome GILBERTO, in qualità di componente del Nucleo di Valutazione in formamonocratica della società Farma.co S.r.l., giusto atto dell'Amministratore Unico n 00 del 00/00/2023,

consapevole delle responsabilità penali derivanti dalla dichiarazione mendace, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. e ii., ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità, dichiara:

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del D.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D.lgs. 39/2013;

Inoltre, ai fini delle cause di incompatibilità, dichiara:

- Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. 39/2013;
- Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. 39/2013;
- Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. 39/2013;
- Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna ad informare immediatamente la società di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Trieste, 23/06/2023

Nucleo di Valutazione

Dr. Ambotta Gilberto