

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto LISTANTE SAVERIO nato a Narni (TR) il 22/03/1984

In qualità di Consigliere dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse anche potenziali, rispetto ai procedimenti amministrativi fino ad oggi seguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della Legge 241/90, degli art. 6 e 7 del D.P.R. n.62/2013 e delle misure previste dal PNA;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.

Viterbo, 14/11/2024

Listante Saverio

*La firma è omessa ai sensi dell'articolo 3,
comma 2 del D.Lgs. 12/2/1993, n. 39*

Firma originale agli atti