

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS. N. 33/2013**

*(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

La sottoscritta Restuccia Silvana, nata a Palermo, il 01/03/1951  
CF RSTSVN51C41G273Z in relazione al seguente incarico CONSULENZA DEL LAVORO, conferito da ORDINE DEI FARMACISTI DI PALERMO e contraddistinto come \_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

**SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE**

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

	Tipologia (incarico/carica)	Descrizione	Denominazione dell'Ente	Periodo di svolgimento	Compenso lordo complessivo
1					
2					
3					

**SEZIONE II - ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

- di non svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio) STUDIO DI CONSULENZA DEL LAVORO

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione è pubblicata nella sotto sezione "Consulenti e collaboratori" della Sezione Amministrazione Trasparente dell'Ordine dei farmacisti di Palermo.

Data 20/05/2024

In fede

Restuccia Silvana