

**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)*

Il sottoscritto RIZZO SIGISMONDO, nato a TREMESTIERI ETNEO CT, il 03/03/1955

CF RZZSSM55C03L369R, in relazione al seguente incarico COMPONENTE SUPPLENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI, conferito dalla FOFI,

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**

X 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;

X di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio) FARMACISTA

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione è pubblicata nella sotto sezione "Consulenti e collaboratori" della Sezione Amministrazione Trasparente della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani.

CATENANUOVA (EN)

Data 13/02/2025

In fede