



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI RAGUSA

Via Archimede n° 183 - 97100 RAGUSA - Tel. 0932/624649 - Fax 0932/653974

Web: [www.farmacistiragusa.it](http://www.farmacistiragusa.it) - Email: [info@farmacistiragusa.it](mailto:info@farmacistiragusa.it) - PEC: [ordinefarmacistirg@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistirg@pec.fofi.it)

Il/La sottoscritto/a **CARBONE GIOVANNI** nato/a **SEICU (RG)** il  
**03-07-1967** residente in **RAGUSA P.ZA F.LLI CAIROLI N.5**  
C.F.: **CRB GAN67L03 I535 B**, iscritto/a al n° **476** del Registro di  
Anzianità, eletto/a in data **29/10/2017** con delibera n° \_\_\_\_\_ del  
Membro del Consiglio dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ragusa  
 Membro del Collegio dei Revisori dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Ragusa  
Membro della Commissione Turni Farmacie

**consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,**

### DICHIARA

Di svolgere l'incarico di Membro del Consiglio dell'Ordine / Membro del Collegio dei revisori / Membro della Commissione Turni Farmacie in regime di gratuità, ovvero senza percepire alcuna forma di retribuzione per l'incarico espletato. Si precisa che il mero rimborso spese, previsto per l'espletamento di attività inerenti l'incarico assunto, non fa venir meno tale condizione di gratuità.

Ragusa, **25/01/2019**

Firma

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo la raccolta dei presenti dati e la loro pubblicazione sul sito "farmacistiragusa.it" sez. "amministrazione trasparente" ai fini dell'adempimento previsto dall'art. all'art. 14 del D. L.vo 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dall'art. 13 d. lgs. 97/2016 ( vedi delibera ANAC n. 241/2017).

Ragusa, **25/01/2019**

Firma