



## Ordine Provinciale Dei Farmacisti Reggio Calabria

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ**  
**DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a NERI SIMONETTA NATALIA  
nato/a a REGGIO CALABRIA prov. RC il 26/12/1968,  
nella sua qualità di CONSIGLIERE, consapevole delle responsabilità  
civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del  
D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013  
e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che sin dalla data delle elezioni non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità a svolgere  
il suddetto incarico.

In fede

Reggio Calabria 31.01.2019