

Allegato G) PTPCT del Comune di Assisi - Dichiarazione Responsabile in PO/ufficio/procedimento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a PIZZICONI LOREDANA  
(cognome) (nome)  
nato/a a FOLIGNO ( FG ) il 16.10.1963  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a ASSISI ( FG )  
(comune di residenza) (prov.)  
in V. PORZIUNCOLA n. 42  
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

In qualità di DIRETTORE FARMACIA incaricato dal **Dirigente** con nota 02/VT del 13.01.2020

Visto l'art. 20, comma 2 D.Lgs. 39/2013

**DICHIARA**

Di non aver ricevuto alcuna condanna, nemmeno con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al capo I, titolo II, libro secondo del codice penale.

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

ASSISI 28.1.2020

Loredana Pizziconi

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:**

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**