

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. N. 33/2013 e s.m.i.**

Il sottoscritto ELEONORA MARIANO nato a IMPERIA (IN) il 29/08/1982  
Codice fiscale HTLCLNR22H69E290R in relazione all'incarico di DPO  
collegio, per il collegio dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Imperia, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. N. 445/2000, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lettera c) del D.LGS. N. 33/2013 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013:

- di rivestire le seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ENTE	CARICA	DURATA	COMPENSO ANNUO LORDO

- di svolgere i seguenti incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ENTE	INCARICO	DURATA	COMPENSO ANNUO LORDO

- di non svolgere altri incarichi e di non essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- di svolgere la seguente attività professionale

AVVOCATO

- di non svolgere alcuna attività professionale;

- di non svolgere alcuna attività professionale;

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data GENOVA 25.07.2024

Firma [Firma]