

DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)¹

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

Con la presente, io sottoscritta, Loredana Arenare in qualità di Dirigente Farmacista ASL Latina per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARA

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 *“Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza”*, comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

☒ X di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di **non** svolgere attività professionali;

ovvero

☒ X di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ASL LATINA	DIRETTORE FF UOC FARMACIA TERRITORIALE	10/04/2018 ad oggi
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
ASL LATINA	DIRIGENTE FARMACISTA - UOC FARMACIA TERRITORIALE	01/11/1999 ad oggi

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

Il/La sottoscritto/a Loredana Arenare si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a Loredana Arenare dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, **23/07/2025**

NON DEVE ESSERE FIRMATO