Spett.le

Ordine Farmacisti della Provincia di Udine

PEC: ordinefarmacistiud@pec.fofi.it

Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del d. lgs. 33/2013

(*dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*)

La sottoscritta **Amalia Tarallo** residente in Tavagnacco, Via Cotonificio 9/A, C.F. TRLMLA72L44G813Q , in relazione all'incarico di **Presidente dei Revisori dei Conti**, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*", consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lettera c) del d. lgs 33/2013[1],

DICHIARA

Sezione I – Incarichi e cariche

☐ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

x di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

	Tipologia incarico/carica	Descrizione	Denominazione dell'Ente	Periodo di svolgimento
1	Presidente Collegio Revisore		Ordine TSRM FVG	fino al 30.06.2029

[1] *Art. 15 Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza 1. ((Fermo restando quanto previsto dall'articolo 9-bis e fermi restando gli obblighi)) di comunicazione di cui all'articolo 17, comma 22, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le pubbliche amministrazioni pubblicano e aggiornano le seguenti informazioni relative ai titolari di incarichi ((...)) di collaborazione o consulenza:*
a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico;
b) il curriculum vitae;
c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
d) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto ((...)) di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato.

2	Revisore		ORDINE ARCHITETTI UDINE	Fino al 29.09.2029

Sezione II – Attività professionale

☐ di non svolgere attività professionale;

x di svolgere la seguente attività professionale (indicare la tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio) in proprio

La sottoscritta dichiara di essere informata che i dati personali raccolti nella presenta dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che la stessa è pubblicata nella sottosezione "*Consulenti e collaboratori*" della Sezione *Amministrazione Trasparente* dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Udine.

Luogo, data _____

Firmato digitalmente da:
Tarallo Amalia
Firmato il 19/02/2026 11:37
Seriale Certificato: 4469067
Valido dal 28/04/2025 al 28/04/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Firma del dichiarante