

**MODELLO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

II/La sottoscritta Roberta Bernasconi  
nata a Rho prov. (MI) il 9/8/1978  
nella sua qualità di Consigliere  
dell'ente Azienda Farmacia Comunale di Cornaredo

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

**X CHE NON SUSSISTONO**

SUSSISTONO CAUSE DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39  
OSSIA:

---

---

**X CHE NON SUSSISTONO**

SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39,  
OSSIA:

---

---

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, e comunque a rilasciare medesima dichiarazione annualmente.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Azienda speciale Farmacia comunale di Cornaredo nella sezione amministrazione trasparente.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 così come modificato dal D.lgs.101/2018 in linea con GDPR:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e del D.lgs. 33/2013 e s.m.i., ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 modificato da D.lgs.101/2018.

Cornaredo, 12 giugno 2026

In fede

