AUTODICHIARAZIONE DI NON PERCEZIONE COMPENSI ED INDENNITA' ECONOMICHE DA PARTE DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI DI PISA, LUCCA E MASSA CARRARA

Il sottoscritto ____**ALESSANDRO FARNESI**____nato a _____**PISA**_____ _____il_____**05/08/1977**_____

in qualità di_____**EX CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI DI PISA LUCCA E MASSA CARRARA**_____

AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n 39/2013, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del d.lgs. n. 39/2013

D I C H I A R O

- che durante l'intera carica (dal 2013 al 2021 pari a due legislature consecutive) rivestita da consigliere dell'Ordine di cui sopra NON ho percepito nessun compenso economico dallo stesso.

Pisa, 30 Maggio 2022

Il/La Dichiarante

ORDINE DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI PISA
Dott. ALESSANDRO FARNESI n° 980