

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI
DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO**

(ART. 14, CO. 1, LETT. F) D.LGS. N. 33/2013; ART. 2, CO. 2 L. N. 441/1982)

Il sottoscritto RAFFAELE MAGALDI, codice fiscale MGLRFL73H14G702O con riferimento all'incarico di AMMINISTRATORE UNICO DI FARMACIE COMUNALI PISA S.P.A.,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

che i sottoelencati parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso alla presentazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e reddituale relativa all'anno 2025.

Relazione di parentela <i>(non occorre l'indicazione dei nominativi)</i>	
1	MOGLIE
2	
3	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data
Pisa, 26 Gennaio 2026

Il/la dichiarante (*)

Trattamento dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a:

- ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;

- che gli obblighi di pubblicazione ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 *Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, comportano la possibilità di una diffusione dei dati, diversi da quelli sensibili e giudiziari, attraverso il sito istituzionale dell'ente, nonché il loro trattamento secondo modalità che ne consentono la indicizzazione e la rintracciabilità tramite i motori di ricerca web e il loro riutilizzo.

Luogo e data
Pisa, 26 Gennaio 2026

Il/la dichiarante (*)

(*) documento firmato digitalmente e conservato agli atti.