

Data 26/02/2024



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALL'ATTO DELL'ASSEGNAZIONE AGLI UFFICI PREPOSTI ALLA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE, ALL'ACQUISIZIONE DI BENI, SERVIZI E FORNITURE, CONCESSIONE O EROGAZIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI, AUSILI FINANZIARI O ATTRIBUZIONE DI VANTAGGI ECONOMICI A SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI (ART. 35 BIS, COMMA 1, LETTERA B, DEL D.LGS. N. 165/2001 E SS.MM.II.)

Con la presente, io sottoscritto Fabio Piccioni ,	
nato a il 11/02/1970, con codice fiscale	
consapevole che, ferma restando ogni altra	
responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall' Amministrazione, comporta la	
incompatibilità prevista dall'art. 35 bis, comma 1, lettera b, del D.lgs. n. 165/2001;	
consapevole, altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle	
responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni	
mendaci, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente	
dichiarazione e/o della documentazione ad essa allegata, decadrà dagli effetti per i quali	
la stessa è presentata.	
DICHIARA:	
□ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato	02
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali,	
ovvero	
☑ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto	0
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le	•
seguenti attività professionali:	
A) Avvocato	
B)	
ui l'ali	i
Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, d	
conflitto di interesse con la struttura ai sensi dell'art. 53 c. 14 D.lgs 165/2001 e che	
non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità ai sensi del D.lgs 39/2013 a	
svolgere incarichi nell'interesse della struttura. Firma	
), uma	