

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E
CONFLITTI DI INTERESSE ANCHE POTENZIALI

Il sottoscritto LAPI MIRKO
Nato a MARINO il 15/06/1974
Residente in ROMA
Codice Fiscale CPA M RK 74 H 15 E P 58 U

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

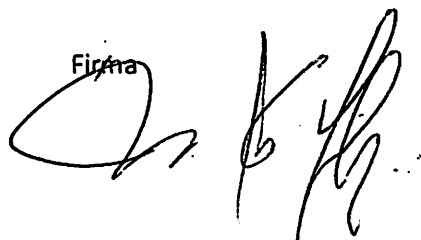
DICHIARA

Di non avere cause di incompatibilità previste dall'art. 53 del D.LGS. 165 del 2001, e successive modifiche.

Data

10/06/2021

Firma



Dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D.Lgs. n. 33/2013

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/la sottoscritto/a LAPI MIRKO nato/a a _____ il _____
con riferimento all'incarico di _____
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di essere titolare dei seguenti incarichi di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

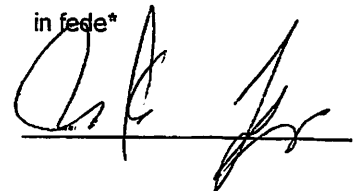
di non prestare attività libero-professionale (Partita Iva):

di prestare le seguenti attività libero-professionali (Partita Iva):

Descrizione attività	Soggetto	Periodo di riferimento
CONSULENTE		

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

in fede*



*La dichiarazione sottoscritta può essere presentata per via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.