

**OGGETTO: Dichiarazione di assenza cause di conflitto d'interesse per incarico e indicazioni di altre cariche / incarichi**

Il/la sottoscritto/ **GABRIELE IRELLI** nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai fini del conferimento dell'incarico di cui DEL. PRESIDENTE N. 5 DEL 08/02/2024,

- vista la normativa in materia sulle situazioni di conflitto d'interesse e/o di incompatibilità ed inconferibilità, in particolare, gli artt. 2 co. 3, 3, co. 2, 6 e 7 e 13 del DPR 62/2013, l'art. 1 co. 2 lett. e), artt. 4, 5, 9, 10, 20 e 39 del D.lgs. 39/2013 e l'art. 53, comma 14 del D.lgs. 165/2001;
- visto quanto disposto dal D.lgs. 33/2013 ed in particolare all'art. 15;
- consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia; ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

- **che non sussistono cause di inconferibilità** ai sensi del D.lgs. dell'8 aprile 2013 n. 39;
- **che non sussistono cause di incompatibilità** ai sensi D.lgs. dell'8 aprile 2013 n. 39;
- **che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** in relazione all'incarico di cui in premessa;
- **di aver preso visione del codice di comportamento** dell'Ente adottato in attuazione del DPR 62/2013 e delle norme in esso contenute;
- I DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOALIRITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (art.15, c.1, lett. C) del d.lgs. n. 33/2013)

| TIPO DI CARICA/INCARICO | ENTE PUBBLICO o PRIVATO | COMPENSO SPETTANTE |
|-------------------------|-------------------------|--------------------|
|                         |                         |                    |

- I COMPENSI, COMUNQUE DENOMINATI, RELATIVI A RAPPORTI DI CONSULENZA O DI COLLABORAZIONE, CON SPECIFICA EVIDENZA DELLE EVENTUALI COMPONENTI VARIABILI O LEGATE ALLA VALUTAZIONE DEL RISULTATO (art.15, c.1, lett. D) del d.lgs. n. 33/2013)

| TIPO DI CARICA/INCARICO | ENTE PUBBLICO o PRIVATO | COMPENSO SPETTANTE |
|-------------------------|-------------------------|--------------------|
|                         |                         |                    |
|                         |                         |                    |
|                         |                         |                    |

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

*Allega:*

- Valido documento di Identità;
- curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione di: soggetto conferente, tipologia, data di inizio e di fine;
- ove sussistenti, dichiarazione sottoscritta con indicazione delle condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

*In fede. F.to Gabriele Irelli*

*Teramo, 08/02/2024*