

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto Dott. Rocco Tabbi nato a [REDACTED] e residente in [REDACTED]
[REDACTED] Cod. Fiscale [REDACTED] consapevole delle sanzioni penali in
caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai
sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della L. 241/1990 ed art. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia anticorruzione (L. 190/2012, PNA 2016,) relativamente all'incarico conferito;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data, 05/04/2025

Firma



Tabbi Rocco
05.04.2025
17:53:24
GMT+02:00

