

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'
di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/la sottoscritto/a LAURA PIRUÈ, nato/a a _____ il _____,
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, in relazione all'incarico
di COORDINATORE UFFICIO I DRP

nell'ambito _____ del
DIPARTIMENTO RAPPORI PARLAMENTO

conferito con il decreto in data _____, a decorrere dal _____

DICHIARA

di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale e, in particolare, di non incorrere, alla
data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità previste
dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in
giudicato, per reati commessi contro la pubblica amministrazione, di cui al Capo I, Titolo II del Libro II del
Codice penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione" (in caso contrario,
elencare le condanne subite).

Dichiara, inoltre, che nei due anni precedenti (*barrare la dichiarazione che interessa*):

ha ricoperto i seguenti incarichi: COORDINATORE UFFICIO I DEL DIPARTIMENTO
PER I RAPPORTI CON IL PARLAMENTO

non ha ricoperto incarichi.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto
della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. n. 39/2013.

Roma, 26.1.2023

 Firma

46