DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SUSSISTENZA DI IPOTESI DI INCOMPATIBILITÀ EX ART. 20, COMMA 2 D.LGS. 39/2013 NONCHÉ ALLA SUSSISTENZA DI IPOTESI DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il sottoscritto Alessandro Moricca nato a Roma (RM) il (c.f. consapevole delle responsabilità anche penali delle mendaci dichiarazioni, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- di possedere i requisiti di onorabilità e professionalità previsti da norme di legge, regolamenti e direttive, nonché dallo Statuto di PagoPA SpA;
- di non trovarsi nei confronti di PagoPA SpA in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 9 del D.lgs. 39/2013 (Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 11 del D.lgs. 39/2013 (Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 12 del D.lgs. 39/2013 (Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);
- di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 13 del D.lgs. 39/2013 (Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali)
- di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito aziendale della PagoPA SpA;

II/La sottoscritto/a si impegna, comunque, a comunicare tempestivamente alla PagoPA SpA ogni eventuale modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione fornendo le informazioni occorrenti in merito.

Il/La sottoscritto/a prende atto che PagoPA SpA si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Roma, il 13/10/2025

Firma