

Al Direttore della Direzione Regionale
Audit FESR, FSE e Controllo interno

SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÁ
(ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta ELISA MARIA FLAVIA POLIZZI nata a *...omissis...* Il *...omissis...*, nell'accettare l'incarico di CONSULENZA PROFESSIONALE IN MATERIA DI AUDIT da espletare presso la Regione Lazio

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii.;
VISTO l'art. 2, comma 3 e l'art. 7 del Decreto Del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62;
CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa;
- di astenersi da decisioni o ad attività inerenti l'incarico conferito in caso di sopravvenute cause di conflitto di interessi nel rispetto dell'art. 7 del D.P.R. 62/2013.

Data Roma 03/10/2023

In fede
(firma del dichiarante)
