

All'Avvocato Coordinatore
dell'Avvocatura Regionale
Via Marcantonio Colonna n. 27 00192 – Roma
avvocatura@regione.lazio.legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ex art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)
Mod. A

Il sottoscritto Avv. Annarita Capozzone, nato a..... il ..
con studio legale in .., Via .., nell'accettare l'incarico di
procuratore e difensore della Amministrazione Regionale nel giudizio proposto da
..... contro REGIONE LAZIO
avanti a GAP CECCANO, numero di R.G. 545/2012
avente ad oggetto Rivalutazione Monetaria Interessi Legali

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30/3/2001 n.165 e ss.mm.ii.;

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.

Roma, 21.10.2021

Avv. Annarita Capozzone
FIRMA