

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in forma di autocertificazione relativa alla insussistenza di cause di Inconferibilità e incompatibilità e attestazione di assenza conflitto di interesse per l'anno 2025.

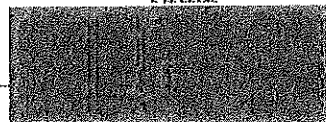
La sottoscritta FACIA LECCESSE con riferimento all'incarico professionale per attività di MEDIATRICE CULTURALE ASP Istituti Riuniti del Lazio, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,

#### DICHIARA

- \* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- \* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- \* l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con la ASP Istituti Riuniti del Lazio;
- \* di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62) e di aver preso visione del Codice di comportamento adottato nella ASP Istituti Riuniti del Lazio;
- \* di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale della ASP Istituti Riuniti del Lazio nella Sezione Amministrazione Trasparente;
- \* di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla ASP Istituti Riuniti del Lazio l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni oggetto della presente dichiarazione.

Gaeta, lì 01 aprile 2025.

Firma

A rectangular area that has been redacted, likely containing the signature of the declarant.