

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ CAPPuccio PAOLO _____

nato/a a _____ il _____

CF _____ residente in _____

in qualità di **Consigliere** dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di LATINA

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. **Inconferibilità e Incompatibilità:** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.
2. **Conflitto di Interessi:** di non avere interessi (diretti o indiretti, finanziari o personali) in conflitto con le funzioni svolte all'interno del Consiglio, con riferimento a quanto previsto dall'art. 6 bis della Legge 241/1990 e dal Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici.
3. **Astensione:** di impegnarsi ad astenersi da qualunque deliberazione o attività gestionale qualora sussista un interesse proprio, di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, o di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale.
4. **Altre cariche:** (barrare la voce pertinente)
 1. di non ricoprire altre cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ordine.
 2. di ricoprire le seguenti cariche: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al **Responsabile RPCT** ogni variazione dei dati sopra riportati.

Luogo e Data _____LATINA 30/01/2025_____

Firma _____