

**DICHIARAZIONE SULL' INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI E  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ'**

**(art. 53, comma 14, D. Lgs. n. 165/2001 e art. 20 D. Lgs. n. 39/2013)**

La sottoscritta Dott.ssa Paola ACIDI, nata a *Omissis*, il *Omissis*, residente in *Omissis*, via *Omissis*, c.a.p. *Omissis*;

con riferimento all'incarico di direzione del Serv. 1 "*Controllo Strategico e di Gestione- Organizzazione. Ufficio metropolitano di Statistica*" dell'U.E. "Direzione Generale";

- presa visione del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, di quanto ivi previsto in materia di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e, in particolare, dell'art. 20 del suddetto Decreto;
- presa visione dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165 del 2001 e di quanto ivi previsto in materia di conflitto di interessi;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazione mendace resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto disposto dal comma 5 del predetto art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- ✓ che non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al citato D. Lgs. n. 39/2013, in relazione all'incarico da ricoprire;
- ✓ che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui al citato art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165 del 2001 e ss.mm.ii.

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata ai sensi della vigente normativa in materia.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Roma, 27 settembre 2022

Firmato  
Paola ACIDI