

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto GENILE LORRISO in riferimento all'incarico di ISTRUTTORE... STRUMENTI...
DI AUTOTUTELA... (oltre a definire l'incarico inserire il riferimento ad un atto che identifichi l'avvio
della procedura di scelta del contraente. Es.: incarico di difesa legale di cui all'avviso pubblico
approvato con determinazione n.... del),

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e
delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

- che non sussiste in capo al sottoscritto alcuna causa ostativa a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse, neppure potenziale.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

FRANCESCO D'ISOLA, li 22/12/2025


.....
Firma del dichiarante