

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a..... *F. Leporini*.....  
nato/a a..... *11.10.1971*.....  
Il ..... *11.10.1971*..... e residente in ..... *F.lli M.P.*.....  
Via..... *C. S. C. I. A. n. 151*..... N.....  
Codice Fiscale ..... *L.P.N. P.P.P. I.R. I.T.C. 3421V*.....  
professione..... *Analista*.....  
In qualità di .....  
alla data del ..... *11.10.7/2017*.....  
per l'incarico di ..... *Analista contabile in giuridico*.....  
.....  
.....

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

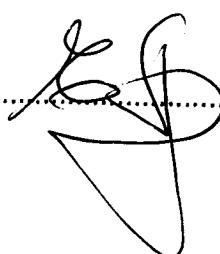
**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 è s.m.e.i. consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

*In fede.*

Data ..... *11/10/2017*.....

Firma.....



**TRASPARENZA:** obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonche' di collaborazione o consulenza – art. 15 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il/la sottoscritto/a FILIPPO LIPIANI  
nato/a il 17-10-1971 a ENNA,  
residente in ENNA  
via C. SICILIA n. 151  
in qualità di AVVOCATO  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 145/2000, sotto la propria personale responsabilità e competenza,

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrivere dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000:

## DICHIARA

- a) che gli estremi dell'atto di conferimento del proprio incarico sono i seguenti:  
...DETERMINA...N. 115/2011...D...N...P...T-1-6017...

b) di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere le seguenti attivita' professionali:

**Data** 11-7-2017

Einsatz

**D.Lgs. 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

La sottoscritta LIRIANI FILIPPO nato a ENNA  
il 17-10-1971 residente a ENNA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di non essere stato condannato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Data 11-7-2017

  
Il dichiarante