

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**  
*(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)*

Il sottoscritto AVV. ROBERTO ROMANI nato a SAVONA il 25/02/1953  
 Codice Fiscale RWN RPT53T252480Z P.IVA \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico <u>OPERE SOCIALI / SERVIZI ORGANIZZATIVI</u>	OPERE SOCIALI N.S. DI MISERICORDIA - SAVONA
conferito con <u>DETERMINAZIONE N. 191/2021</u>	26 MAG 2021
allo Studio <u>ASSOCIATO ROMANI ALBERTO SCOTTO</u>	N.PROT. <u>979</u> CLASSIFICAZIONE ..... CAT. .... CL. .... FASC. ....

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 *(allegare copia del Documento di Identità)*:

- CHE, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, **NON SUSSISTONO** situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- CHE, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, **NON SUSSISTONO** cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse della A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **DI SVOLGERE** l'attività professionale di AVVOCATO
- **DI:**
  - ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni *(Indicare tutti gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e gli enti privati conferenti)*
    1. \_\_\_\_\_
    2. \_\_\_\_\_
    3. \_\_\_\_\_
  - NON ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

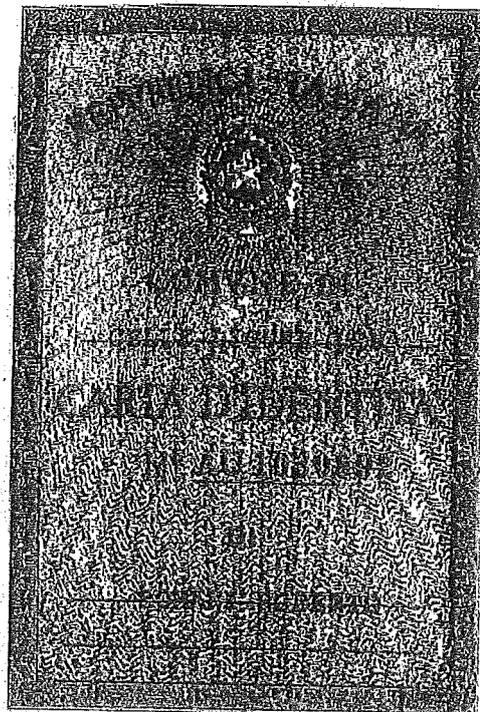
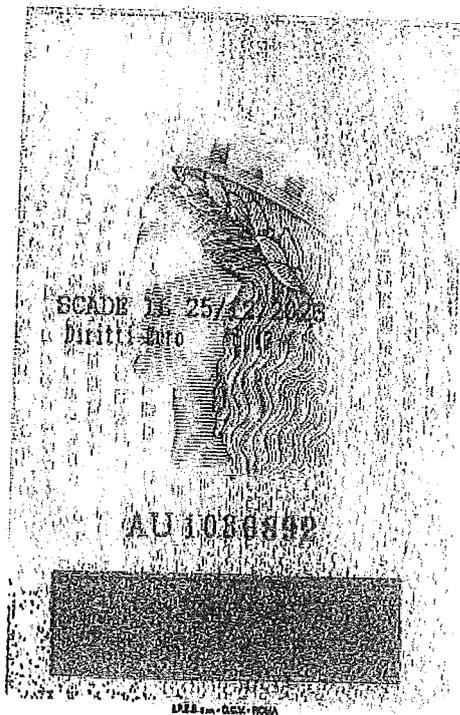
Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**AUTORIZZA**

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet istituzionale dell'A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona.

SAVONA, il 22/05/2021

Firma [Firma]



Cognome **ROMANI**  
 Nome **ROBERTO**  
 nato il **25 dicembre 1953**  
 (atto n. **865** p. **1** s. **A**)  
 a **SAVONA (SV)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CELLE LIGURE**  
 Via **BOTTINI 48 /3**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,79**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Roberto Romani*  
**CELLE LIGURE** il **23/05/2013**

Impronta del dito  
 indice sinistro

IL SINDACO  
*[Signature]*

