

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'**

Il/ sottoscritto LOFFREDO FEDERICO

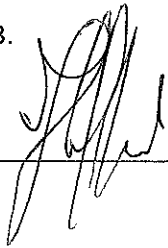
nato a VENEZIA il 21/01/1966, in

relazione all'incarico di esperto ex art. 9, comma 2, del D. Lgs. N. 303/1999 nell'ambito del Dipartimento per gli affari giuridici e legislativi, in corso di definizione, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Data 23/10/23

Firma 

Il presente documento verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Opi alla sezione "Amministrazione trasparente".

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI (ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)**

Il sottoscritto LOFFREDO FEDERICO  
nato a VENEZIA il 21/01/1966  
e residente in [REDACTED]  
Codice Fiscale [REDACTED]

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con OPI VENEZIA;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della OPI VENEZIA
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001.

Luogo e Data Venezia 23/10/2023 Firma [REDACTED]

Il presente documento verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Opi alla sezione "Amministrazione trasparente".

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto LOFFREDO FEDERICO

nato a VENEZIA il 21/01/1966

e residente a [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico proposto. a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione; b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

23/10/2023

Data

[REDACTED]  
Firma

Il presente documento verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Opi alla sezione "Amministrazione trasparente".