

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI,
INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a Eleonora CAPUANO nato/a a _____ il _____
residente in _____, C.F.: _____, sotto
la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci o falsità negli atti, in considerazione della nomina a Presidente o
Membro (*eliminare la voce che non interessa*) dell'Organismo di Vigilanza della LAZIOcrea S.p.A.,

DICHIARA

- l'insussistenza in capo all'istante di cause di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in nessuna di esse;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, né in altre situazioni che compromettono o possono compromettere l'indipendenza del suo giudizio;

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente al rilascio della presente dichiarazione nonché conferma l'impegno a rendere annualmente le dichiarazioni di cui all'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali sopra indicati.

Si allega alla presente documento di riconoscimento che viene depositato agli atti della Società.

Data e luogo

Rome 19 gennaio 2018

Il Dichiarante
