



**Istituto Romano di San Michele**

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

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

Il sottoscritto CESARE DELLA ROCCA, nato ... OMISSIS ... il ... OMISSIS ... e residente in ... OMISSIS ...  
Via ... OMISSIS ... N. ... OMISSIS ... Codice Fiscale ... OMISSIS ..., professione AVVOCATO, IN PROPRIO  
alla data del 24.05.2023, per l'incarico di CONSULENZA IN RELAZIONE AL PARERE SULLA DONAZIONE  
RICEVUTA IN DATA 22.12.1954 DALL'OPERA PIA OSPIZIO NICOLA CALESTRINI PER ATTI NOTAR  
CARLO CAPO

Vista la normativa in materia 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 e 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.*

ROMA, Lì 25.05.2023

*Firma F.TO CESARE DELLA ROCCA*

L'originale informatico della presente dichiarazione, recante prot. n. 4485/2023, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.