



Istituto Romano di San Michele

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

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE**  
**AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/La sottoscritto ROBERTO DE ANGELIS nato a ... OMISSIS ... il ... OMISSIS ... (Codice Fiscale ... OMISSIS ...) e residente in ... OMISSIS ... Via ... OMISSIS ... n. ... OMISSIS ..., professione AVVOCATO per l'incarico di REDAZIONE E NOTIFICAZIONE DEL PRECETTO ALLA UNIONE COMUNI ALTA SABINA, IN RELAZIONE ALL'ORDINANZA DEL TRIBUNALE DI RIETI 6.4.2023 – REDAZIONE E NOTIFICA DEL PRECETTO ... OMISSIS ... E PER L'EVENTUALE SUCCESSIVA ISTANZA EX ART. 492 BIS CPC PER LA RICECA CON MODALITA' TELEMATICA DEI BENI DA PIGNORARE

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.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,**

**IMPEGNANDOSI**

a comunicare tempestivamente all'IRSM l'insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, così come regolamentato dal "*Codice di Comportamento ed Etico dei dipendenti dell'ASP Istituto Romano di San Michele*" pubblicato nella sottosezione Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale.

Data e luogo 03.07.2024

Firma  
F.TO ROBERTO DE ANGELIS in p7m

L'originale informatico in formato p7m con firma digitale della presente dichiarazione, recante prot. n.4193/2024, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.