



COMMISSARIO STRAORDINARIO PER LA RICOSTRUZIONE NEI TERRITORI
DELL'ISOLA D'ISCHIA INTERESSATI DAL SISMA DEL 21 AGOSTO 2017

COMMISSARIO DELEGATO EX OCDPC 948/2022

Modulo di dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

COGNOME: LAINO	NOME: AURELIO
LUOGO E DATA DI NASCITA: NAPOLI 1.5.1969	
RESIDENTE IN: SALERNO	VIA: M. IANNICELLI 4
ASSEGNATO ALLA STRUTTURA COMMISSARIALE NELL'AREA/UFFICIO:_____	
IN RELAZIONE ALL'INCARICO/FUNZIONE SVOLTA: ESPERTO GIURIDICO	

ed in relazione ai destinatari della mia attività attualmente conosciuti

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 /2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dell'art. 6-bis («conflitto di interessi») della l. 241/1990, dell'art. 42 («conflitto di interessi») del D.Lgs. 50/2016, degli agli artt. 6, 7 e 8 del Codice di comportamento e di tutela della dignità e dell'etica dei dirigenti e dei dipendenti della Presidenza del Consiglio dei Ministri

DICHIARO

- di NON AVERE partecipazioni azionarie e /o altri interessi finanziari con i destinatari della mia attività e che possano pormi in conflitto di interessi con l'incarico che svolgo
- di NON AVERE AVUTO negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico o funzione assegnatami
- di NON AVERE, a quanto mi consta, parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente more uxorio che esercitano attività professionali o economiche che li pongono in contatto con il servizio/struttura di mia assegnazione o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività da me svolte
- di NON TROVARMÌ, per quanto mi è dato di sapere, in una qualsiasi ulteriore situazione di incompatibilità o conflitto d'interessi con i soggetti destinatari della mia attività per circostanze o fatti - passati, presenti o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro - che potrebbero mettere in discussione la mia indipendenza di giudizio

In caso si ravvisi la presenza di un conflitto d'interessi, specificare le circostanze

MI IMPEGNO

- a confermare periodicamente od ove specificamente richiesto, al mio diretto responsabile, l'assenza di variazioni in merito a quanto sopra dichiarato
- ovvero, qualora venissi a scoprire o qualora emerga l'esistenza di un conflitto di interessi che riguardi me od un mio prossimo congiunto (coniuge, convivente, parente, affine entro il secondo grado e/o persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale), nell'ambito delle mie funzioni, a darne immediata comunicazione al mio diretto responsabile ed al RPCT della Gestione commissariale e, qualora l'esistenza del conflitto venga confermata, ad attenermi alle decisioni circa l'obbligo di astensione dall'esercizio delle mie funzioni e da tutte le attività connesse fino alla cessazione del conflitto stesso, secondo le indicazioni che mi saranno formalizzate



COMMISSARIO STRAORDINARIO PER LA RICOSTRUZIONE NEI TERRITORI
DELL'ISOLA D'ISCHIA INTERESSATI DAL SISMA DEL 21 AGOSTO 2017

COMMISSARIO DELEGATO EX OCDPC 948/2022

- a conformare comunque la mia condotta ai principi di correttezza, buon andamento ed imparzialità dell'azione amministrativa
- consapevole delle disposizioni di cui all'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, a non accettare, terminato il mio impegno presso la Gestione commissariale, qualunque sia la causa di cessazione e per i tre anni successivi, alcun rapporto di lavoro autonomo o subordinato con i soggetti privati che siano stati destinatari di provvedimenti, contratti o accordi ottenuti con il mio apporto istruttorio e/o decisionale (anche nella fase endoprocedimentale)

Data SALERNO, li 8.2.2023

Firma _____