



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il Sottoscritto/a.....Simone Di Lisa....., nato/a ...Termoli 8/10/1987..... residente a
.....Fano..... in via.....Lago Di Lesina 1.....Provincia.....PU....., Cod.
Fiscale.....DLSSMN87R08L113V....., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni
false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75
e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi e per gli effetti dell'art.
6 bis della L. 241/1990 ed art. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia
anticorruzione (L. 190/2012, PNA 2016,) relativamente all'incarico conferito;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente
dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

Fano, 12/12/2025

Firma