

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, RELATIVA ALL'ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' E/O CONFLITTO DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI FUNZIONI DI CONSULENTE NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI REALIZZATI DA ARSIAL - (PSR) 2014-2020 DEL LAZIO, MISURA 20 - "ASSISTENZA TECNICA" – PIANO OPERATIVO 2020-2022.

Il dott. PALOMBI GIOVAN MARIO Nato a (omissis) Residente a(omissis), Codice Fiscale (omissis) Partita IVA 01544080565 - cittadinanza Italiana

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE SECONDO QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E CHE SONO CAUSA DI NULLITA' DELL'ATTO PER LE QUALI SONO PRESENTATE,

DICHIARA

(contrassegnare ogni singola voce)

Che non sussistono/o sussistono a proprio carico motivi di incompatibilità o conflitti di interesse, anche potenziali e/o secondari, relativamente all'incarico che l'Agenzia Regionale per lo Sviluppo e l'Innovazione dell'Agricoltura del Lazio intende affidare nell'ambito del servizio di assistenza tecnica all'Autorità di Gestione del Programma di Sviluppo Rurale 2014/2022 della Regione Lazio in quanto:

Situazioni di conflitto di interessi derivanti dall'essere beneficiari o dall'avere incarichi di conferimento di deleghe da parte di beneficiari del PSR 2007-2013 e del PSR 2014-2022, con esclusione delle istanze i cui interventi siano già pervenuti al pagamento del saldo finale:

☒ ~~SI~~

☐ NO x

☐ ~~NOTE:~~ _____

Rapporti di impiego pubblico e situazioni di incompatibilità ed inconferibilità ex D.lgs. n. 39/2013 s.m.i. e dall'articolo 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001 e ss.mm.ii.:

☒ ~~SI~~

☐ NO x

☐ ~~NOTE:~~ _____

Gestisce direttamente o indirettamente fasi e procedimenti connessi con l'erogazione di aiuti e sussidi in ambito agricolo, agroindustriale e di sviluppo rurale afferenti al Programma di sviluppo Rurale della Regione Lazio, sia a titolo di dipendente che di consulente libero professionale di aziende e/o organizzazioni:

☒ ~~SI~~

☐ NO x

☐ ~~NOTE:~~ _____

Svolge attività professionale presso i Centri d Assistenza Agricola (CAA), di cui all'art.3 bis, comma 2, del Decreto Legislativo n. 165 del 27 maggio 1999 e ss. mm. e ii., presso le società di servizio di cui all'art.12 del Decreto del Ministero delle Politiche Agricole, Agroalimentari e forestali del 27 marzo 2001 e ss. mm. e ii., nonché in eventuali altri organismi da essi promossi o partecipati:

☒ ~~SI~~

☐ NO x

☐ ~~NOTE:~~ _____

Titolarità, rappresentanza legale, partecipazione finanziaria o rapporto di consulenza libero professionale relativamente ad alcuna impresa agricola o agroindustriale che ha in corso richieste di contributi, aiuti o sussidi afferenti al Programma di Sviluppo Rurale della Regione Lazio:

☐ SI x

☒ ~~NO~~

☐ x NOTE: rappresentante legale azienda agricola Eredi palombi Giuseppe ss CUA 01905150569

Dipendente di enti pubblici, società od organizzazioni di diritto privato, con contratto di qualsiasi natura tale da rendere impossibile, nei tempi e nei modi, la prestazione del servizio oggetto del contratto del quale la presente dichiarazione costituisce parte integrante e sostanziale, o ha richiesto ed ottenuto, dal proprio datore di lavoro, il collocamento in aspettativa od in part time, del quale ha fornito prova documentale:

☒ ~~SI~~

☐ NO x

☐ ~~NOTE:~~ _____

Di prendere atto del vigente PTPC pubblicato sul sito istituzionale dell'Agenzia www.arsial.it nella rubrica "Amministrazione trasparente", sezione "Disposizioni generali" – "Programma per la trasparenza e l'integrità";

Di comunicare all'ARSIAL le eventuali situazioni di conflitto di interessi derivante da rapporti di titolarità o collaborazione/consulenza con i soggetti controllati che dovessero manifestarsi durante tale rapporto.

Dichiara, altresì, di non avere nessun rapporto di natura parentale o di affinità, coniugio o convivenza more uxorio, con i dirigenti o dipendenti, con posizione di responsabilità, nell'amministrazione conferente l'incarico di consulenza né con i servizi delle strutture coinvolte nell'attuazione del PSR Lazio 2014-2022, richiamate nel relativo avviso pubblico, beneficiarie dei servizi oggetto dell'incarico in essere.

Si allega documento di identità ad autenticazione della presente dichiarazione, conformemente a quanto disposto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000.

Ulteriori dichiarazioni _____/_____/_____

Roma, li 03/10/2024

In fede
