



Presidenza del Consiglio dei Ministri

Dipartimento per la trasformazione digitale

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO D'INTERESSI

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a in _____ Prov. (_____) il _____ e residente a
_____ Prov. (_____) in _____, n. _____,
nominato con decreto del Capo Dipartimento della Trasformazione Digitale n. _____ del
_____/_____/_____ quale _____ (Presidente / Componente) della
Commissione di valutazione _____ relativa all'Avviso approvato con
Decreto n.8/2022 – PNRR del Capo di Dipartimento della Trasformazione Digitale della P.C.M

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di false dichiarazioni dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) di non incorrere in cause di incompatibilità ai fini dello svolgimento dell'incarico di Presidente/Componente della Commissione di valutazione;
- b) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitti di interesse, ovvero, di situazioni che comportano l'obbligo di astensione.

(Data e Luogo)

(Firma del dichiarante)