

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ E  
CONFLITTO DI INTERESSI**

**(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di OIV monocratico presso AGID, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. l'insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi;
2. di non essere dipendente dell'AGID;
3. di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero non avere rivestito simili incarichi o cariche e non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
4. di non trovarsi, nei confronti dell'Agid, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
5. di non aver svolto, attività professionale in favore o contro l'AgID, in modo non episodico;
6. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Istituto o con i componenti degli organi di indirizzo politico dell'AgID;
7. di non essere revisore dei conti presso l'AgID.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e/o l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_