

## **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

**(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)**

La sottoscritta RICCI FLAVIA nata a Perugia (Pg) il 21/10/1961 C. F. RCCFLV61R61G478M  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non  
veritiere

in riferimento all'incarico conferito in data 22/12/2021

### **DICHIARA**

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Perugia, 31 maggio 2022

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**  
**ai sensi dell'art.15 del D.lgs. n. 33/2013**

La sottoscritta RICCI FLAVIA nata a Perugia (Pg) il 21/10/1961 C. F. RCCFLV61R61G478M  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non  
veritiere

**DICHIARA**

In relazione all'incarico di consulenza conferito in data 22/12/2021

1)

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

Ente	Oggetto dell'incarico /carica ricoperta	Compenso	Durata

2)

di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali:

attività libero professionale di Dottore Commercialista

Perugia, 31 maggio 2022

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)

Il sottoscritto **Giovanni Fulci** nato a **Messina** Prov. **ME** il **27/04/1964** Codice fiscale **FLCGNN64D27F158M**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

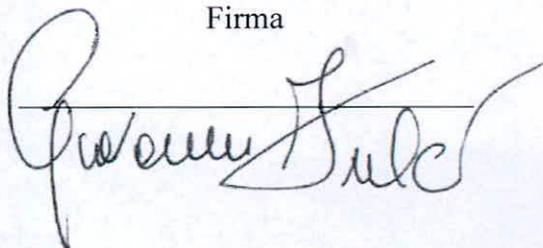
in riferimento all'incarico conferito in data 11/05/2021

### DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consiglio nazionale dell'Ordine degli Assistenti sociali;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Luogo e data **Perugia 30/05/2022**

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giovanni Fulci', written over a horizontal line.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)

Il/La sottoscritto/a ALESSIO CICCUINELLI

nato/a a Roma Prov. RM

il 19.12.'88 Codice fiscale CCCLSS88T19H5LR

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

in riferimento all'incarico conferito in data ~~27/12/2021~~ 8.1.'21

### DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della regione Umbria;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Luogo e data Roma 30.5.21

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**  
ai sensi dell'art.15 del D.lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritto/a ALESSIO CICCINELLI

nato/a a ROMA Prov. RM

il 19.12.'88 Codice fiscale CCLL5588T19H5L1K

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

In relazione all'incarico di CONSULENTE LEGALE DEL C.O.P.R.U.

1)



di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione



di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

Ente	Oggetto dell'incarico /carica ricoperta	Compenso	Durata

Cognome **CIOCCHINELLI**

Nome **ALESSIO**

nato il **19/12/1988**

(atto **00257** ..... **A1** ..... **A22** .....)

**ROMA** ..... (.....)

Cittadinanza **ITALIANA**

Reside in **ROMA**

**VIA COLA DI RIENZO 217**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,87**

Capelli **Castani**

Occhi **Verdi**

Segni particolari **===**

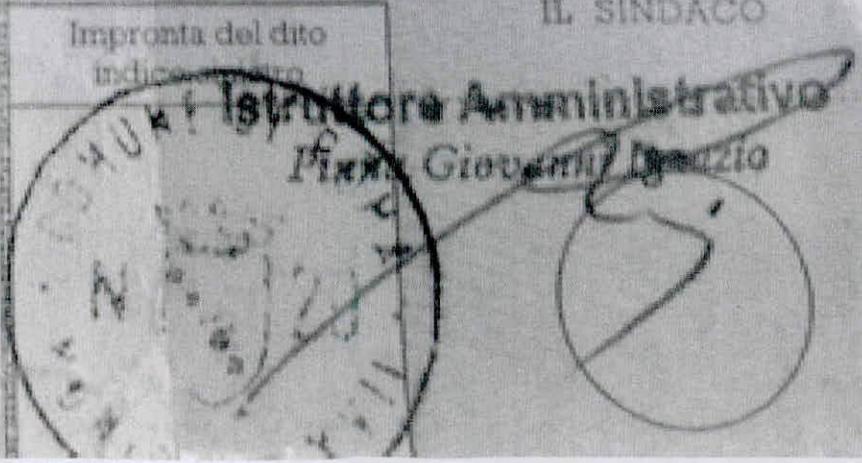


Firma del titolare... *Alessio Ciochinelli*

**ROMA** ..... il ..... **23 LUG 2012**

IL SINDACO

Impronta del dito  
indice sinistro



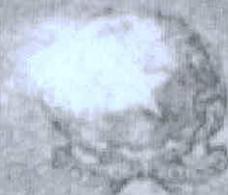
**Istruttore Amministrativo**

*Pina Giovanna Grazia*

DATA DI SCADENZA  
19 DIC 2022

**AS 9135647**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
ROMA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 9135647

DI

CICCHINELLI

ALESSIO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46,47 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **POPONI MARCO** nato a Todi (Pg) il 09/02/1954 ,e ivi residente in vicolo della Croce 7 , codice f.le PPNMRC54B09L188G titolare dello STUDIO POPONI MARCO con sede in Todi (Pg) località Ponterio 75/25 ,p IVA 01369170541 .

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R- n.445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,secondo le disposizioni

Firmato digitalmente da  
POPONI MARCO  
C: IT

presentate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00.  
relazione alla richiesta di preventivo per l'affidamento dei servizi di elaborazione buste paga,assistenza e consulenza del lavoro e previdenziale per il Personale dell'Ordine degli Psicologi della regione dell'Umbria di cui all'invito CIG Z943034291 del 15 gennaio 2021

### D I C H I A R A

Di essere in essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Requisiti di ordine generale ex art. 80 D. Lgs n.50/16;
- Di essere iscritto al n. 265 dell'Albo del Consiglio Provinciale del consulenti del lavoro di Perugia.
- Di aver eseguito servizi analoghi per almeno due anni per conto di Ordini professionali, enti pubblici non economici e enti pubblici similari;
- Non presentare alcuna causa di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ente proponente;
- Non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrattare con la P.A..

In fede

Todi; 15 dicembre 2021

Marco Poponi

