

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCOMPATIBILITA' E DI CONFLITTO DI INTERESSI**

il/La sottoscritto/a _____ **LADISA NICOLA** _____

nato/a a **BARI** _____ il **12/08/1959** _____, residente in _____

Via _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato dal COA BARI quale:

CONSULENTE DEL LAVORO

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine degli Avvocati di Bari;

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche;

di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse Dell'Ordine degli Avvocati di Bari;

di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs.n. 39/2013 e ai sensi e per gli effetti dell'art.53,comma14, del d.lgs.165/2001.

Bari, 20 MAGGIO 2022

 **Dott. Rag. LADISA NICOLA**
Bari - Via Mauro Amoruso, 15
tel. 0809149404/05/06/07/08 fax 0809149403
Monopoli (BA) - V.le A. Moro, 69/4
tel. e fax 0803328033 - _____
C.F.:LDSNCL59M12A662Q-PI.04259650721
studiodottladisa@gmail.com-studio.rladisa@gmail.com



Firmato