

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

Il/La sottoscritto/a Di LORENZO prof. Luigi  
nato/a a BARI il 15/02/1955, residente in BARI alla  
Via [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 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

MEDICO COMPETENTE ORDINE AVVOCATI di BARI

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.53 del 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 aprile 2013, 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, comma 14, del d.lgs.165/2001.

Bari, 28/06/2023

Firmato  
[REDACTED]