Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

Il sottoscritto CIPOLLONI ELISABETTA, nato a MILANO, prov. MI il 25/06/1966 e residente in SAN DONACI (BR) via/piazza VIA G. MAZZINI n. 6., Cittadinanza ITALIANA, Domicilio Fiscale SAN DONACI (BR), Codice Fiscale CPLLBT66H65F205E consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con riferimento all'incarico di consulenza avente ad oggetto: NOMINA DI COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE

nonché ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 bis del D.Lgs n. 33/2013,

DICHIARA

- che, allo stato, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, in relazione all'affidamento dell'incarico ed alle attività oggetto dell'incarico;
- di essere a conoscenza che tutti i dati relativi al curriculum vitae ed all'incarico conferito (estremi dell'incarico, compenso, oggetto, durata, procedura seguita), saranno pubblicati sul sito internet di Puglia Sviluppo S.p.A. S.B. nella sezione "Società trasparente" entro 30 giorni dal conferimento dell'incarico e per i due anni successivi alla cessazione dell'incarico;
- che al momento dell'accettazione dell'incarico oggetto della presente Dichiarazione:

[X] è dipendente pubblico presso MINISTERO ISTRUZIONE ed ha ricevuto autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza a svolgere altra attività, ai sensi dell'art. 53 comma 7 del D.Lgs. 165/2001 *(da presentare)1*.

oppure

[ ] è dipendente pubblico presso _____ ma non è soggetto al regime di autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, in ragione di quanto previsto dall'art. 53 comma 6 del D.Lgs. 165/20012.

oppure

[ ] non è dipendente pubblico.

---

1 La presente casella va barrata da parte dei soggetti che in quanto dipendenti pubblici sono tenuti a ricevere un'autorizzazione specifica dall'Amministrazione di appartenenza per lo svolgimento dell'incarico. **Detta autorizzazione deve essere presentata a Puglia Sviluppo all'atto dell'affidamento dell'incarico e comunque entro 60 gg dall'affidamento.**

2 La presente casella va barrata da parte dei soggetti che, anche se dipendenti pubblici, non sono tenuti a ricevere un'autorizzazione specifica dall'Amministrazione di appartenenza per lo svolgimento dell'incarico (ad es. professori universitari e ricercatori, ai sensi dell'art. 6 Legge 22 dicembre 2010, n. 240).

☐ ha in corso di svolgimento incarichi e/o risulta titolare di cariche presso la Regione Puglia o presso altri enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Puglia, come di seguito specificato:3

Ente conferente l'incarico ☐	Descrizione incarico	Periodo di conferimento incarico

oppure

non ha in corso di svolgimento incarichi o risulta titolare di cariche presso la Regione Puglia o presso altri enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Puglia

svolge la seguente attività professionale:

☒

Tipologia di attività professionale	Periodo di riferimento
DOTTORE COMMERCIALISTA	2026

oppure ☐ non svolge alcuna attività professionale.

Il sottoscritto, inoltre, **è consapevole dell'obbligo di**:

- non divulgare a terzi, qualsiasi informazione, materiale, corrispondenza o quant'altro di cui dovesse venire in possesso od a conoscenza in esecuzione dell'incarico, anche in conformità a quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016 e dal decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, sulla tutela della riservatezza dei dati personali;
- di informare previamente la Direzione Generale e di astenersi dallo svolgere attività inerenti all'incarico, in presenza di situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano coinvolgere interessi personali e di qualsiasi natura (anche non patrimoniale), propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado o interessi di

3 Ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 33/2013 si identificano come enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA: le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali la Pubblica Amministrazione: 1) svolge funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione, 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale, 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

soggetti con cui si abbia frequentazione abituali o rapporti relativi a cause pendenti o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o relativi all'assunzione di specifici incarichi (tutore, curatore, procuratore, amministratore e dirigente di enti, associazioni), fino a che non intervenga una decisione da parte della Direzione;

- comunicare tempestivamente eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente Dichiarazione e a tenere indenne la Puglia Sviluppo S.p.A. S.B. da eventuali danni e/o sanzioni derivanti da imprecisioni e/o non conformità della presente dichiarazione.

Luogo San Donaci

Firma

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità
P.S. La firma digitale con marca temporale può sostituire la firma autografa con annessa copia del documento di identità.