La sottoscritta **Antonella De Biase** nata a [redacted] in data [redacted] e residente a [redacted] provincia di [redacted] in [redacted]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

l'assenza di cause di incompatibilità e di astensione rispetto alla nomina di RUP (Responsabile unico della procedura) per la fornitura di servizi di diffusione (tramite pubblicazione di annunci sul **quotidiano Il Tempo** di una campagna di comunicazione relativa agli interventi per l'occupazione del DL Coesione (DL n. 60 del 07.05.2024) promossa dal Ministero del lavoro e delle politiche social

DICHIARA

- che non ricorre alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 16 del d.lgs. n. 36/2023;

- che, ai sensi dell'art. 35-*bis*, lett. c) del d.lgs. n. 165/2001, non è stato condannato, neppure con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro II del codice penale;

- che non ricorre alcuna delle cause di astensione di cui all'art. 51 del codice di procedura civile;

- di obbligarsi a comunicare all'amministrazione qualsiasi variazione rispetto a quanto sopra dichiarato;

- dichiara infine che nello svolgimento dell'incarico si uniforma ai principi e, per quanto compatibili, ai doveri di condotta richiamati nel Decreto del Presidente della Repubblica16 aprile 2013 n. 62 e nel codice di comportamento di questa stazione appaltante e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, accessibili dal link: https://trasparenza.lavoro.gov.it/contenuto47_piano-integrato-di-attivit-e-organizzazione-piao_711.html.

-

Roma, 25/10/2025

[*sottoscrizione*]

Antonella De Biase

Allegato: *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*