DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI
ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165

il sottoscritto Antonino Bartuccio

nato a XXXXXXXXXXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di Commissario ad acta dell'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica (ENPAPI), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del d.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165*", nonché del D.M. del 1 giugno 2022, n. 105 "*Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*".

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

Roma, 01 Ottobre 2025

Il Dichiarante
F.to Antonino Bartuccio