

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI di CONFLITTO DI INTERESSE

ai sensi dell'art. 53, c. 14 del D.Lgs. 165/2001 e ai sensi art. 15 D.Lgs. 33/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Luigi Lavecchia, codice fiscale: LVCLGU78P20G942N

### VISTI

- l'art. 15 del D.Lgs. 33/2013;
- l'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001;
- il D.P.R. 62/2013 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000)

### DICHIARA

in relazione all'incarico di ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELL'UNIONE REGIONALE DELLE CAMERE DI COMMERCIO I.A.A. DELL'EMILIA-ROMAGNA, AI SENSI DELL'ART. 14 E 14BIS DEL D.LGS. 150/2009:

- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni
  - Organismo con funzioni analoghe all'OIV monocratico della CCIAA della Basilicata;
  - Componente dell'OIV collegiale della Camera di commercio di Catanzaro - Crotone - Vibo Valentia;
  - Componente dell'OIV collegiale della Camera di commercio Pordenone-Udine;
  - OIV monocratico della CCIAA Chieti Pescara;

☐ di NON essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

- di svolgere l'attività professionale di Dottore Commercialista e Financial Controller;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Unione regionale delle Camere di commercio I.A.A. dell'Emilia - Romagna ogni variazione dei dati forniti nella presente dichiarazione.

*Il firmatario dichiara infine di avere preso visione del Codice di Comportamento adottato dall'Unione regionale delle Camere di commercio I.A.A. dell'Emilia - Romagna, pubblicato nella sezione del sito ufficiale "Amministrazione Trasparente" e di rispettarne quanto contenuto.*

*Il firmatario dichiara di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi dal sottoscritto con la presente dichiarazione, ai sensi delle disposizioni dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura di conferimento dell'incarico e degli eventuali procedimenti connessi e, successivamente, per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con l'Amministrazione. I dati medesimi potranno essere comunicati all'esterno unicamente per gli adempimenti di legge.*

*Il firmatario dichiara di essere informato che i dati relativi al predetto incarico, unitamente al curriculum vitae, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ente Camerale, nella sezione Amministrazione Trasparente in ottemperanza all'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 e comunicati al Dipartimento della funzione Pubblica per il tramite della banca dati Perlpa ai sensi art. 53 D.Lgs. 165/2001.*

Bologna, 25.02.2025

F.to digitalmente

Dott. Commercialista Luigi Lavecchia

(si allega copia del documento d'identità in corso di validità)

Cognome LAVECCHIA  
 Nome LUIGI  
 nato il 20 settembre 1978  
 (atto n. 1507 P ..... l. S. A ..... )  
 a POTENZA ( PZ ..... )  
 Cittadinanza Italiana  
 Residenza POTENZA  
 Via PIAZZA EMILIO MAFFEI, 1  
 Stato civile .....  
 Professione DOTTORE COMMERCIALISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,78  
 Capelli CASTANI  
 Occhi CASTANI  
 Segni particolari .....



Firma del titolare Luigi Lavecchia  
POTENZA 25 ott 2016

Impronta del dito indice sinistro

Per incarico del Sindaco  
 (Piero Celano)



