

## OP AGEA - Nota Informativa

Num. Protocollo: AGEA.ASR.2020.0016002

Data: 13/01/2020

Al Dirigente dell'Ufficio della  
REGIONE: LAZIO

**Oggetto: Dichiarazione annuale relativa a situazioni di potenziale conflitto di  
con lo svolgimento di attività di competenza dell'Organismo pagatore**

Il sottoscritto, utente del SIAN, nello svolgimento delle attività convenzionate delegate a questa Regione dall'OP AGEA, in riferimento a quanto previsto dall'allegato I al Reg. (CE) n.885/2006 e dalla nota DSRU.2011.105, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, consapevole delle pene previste dal codice per le ipotesi di falsità e di mendaci dichiarazioni, dichiara di:

- non essere a conoscenza di situazioni che lo possano porre in conflitto di interesse con altre attività svolte al di fuori dell'Organismo Pagatore AGEA
- essere a conoscenza di situazioni che lo possano porre in conflitto di interesse con altre attività svolte al di fuori dell'Organismo Pagatore AGEA (di seguito descrivere il potenziale conflitto di interesse):

**Nota bene:**

la presente dichiarazione, stampata e debitamente firmata, deve essere consegnata al dirigente gerarchicamente sovraordinato il quale provvederà in accordo con quanto previsto dalla sopraindicata nota ad adottare puntuali provvedimenti atti a impedire il manifestarsi di conflitti di interesse, se del caso consultandosi con l'Organismo Pagatore AGEA.

Data: 13/01/2020

CF: SLVMTT79D22L182M

MATTEO SALVADORI

Firma: 

Nota: La presente dichiarazione deve essere compilata entro il 28 febbraio di ogni anno a cura di tutti gli utenti delle Regioni che utilizzano le applicazioni del portale SIAN