

**Dichiarazione annuale di assenza di cause di Incompatibilità**  
**Art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013**

**Dichiarazione soggetta a pubblicazione ex art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013**  
(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il sottoscritto Edoardo Panunzio nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in relazione all'incarico/alla carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'ASP ISMA Istituti di Santa Maria in Aquiro di cui al Decreto del Presidente della Regione Lazio del 23 settembre 2020 n. T00159, integrativo del Decreto del 6 agosto 2020 n. T00134

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale, civile e amministrativa cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.lgs. n. 39/2013)

**Dichiara**

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013

*ovvero*

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si impegna**

- a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dal Dlgs n. 39/2013;

- a rendere annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione.

Allega copia documento di identità in corso di validità.

Roma, 15 maggio 2025

FIRMA DIGITALE