DICHIARAZIONE DI **ASSENZA** DI CONFLITTO D'INTERESSI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del **d.lgs. 165/2001)**

Il sottoscritto dott. Gottardo Pallastrelli di Celleri nato a **omissis** il ** omissis** e residente a **omissis**, Codice Fiscale **omissis**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione P.C.M.;
- «di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse Della P.C.M.;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001.

Roma, 23 ottobre 2026

Gottardo Pallastrelli di Celleri

Documento originale firmato agli atti.