

**Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse del Responsabile del Procedimento**  
(ai sensi dell'art. 6 bis Legge 241/1990)

AGENZIA DI PROMOZIONE  
BASILICATA - 85100 - I.C. 10  
Via del Galileo, 89 - Tel. 0971 411111

**20 NOV. 2018**

Prot. N. 8117/1

Il/La Sottoscritto/a CUCCARO ANTONIO  
 Nato/a a TITO -PZ- il 26/08/1957  
 Residente in POTENZA alla 1 76  
 Codice Fiscale L  
 In qualità di FUNZIONARIO/RUP dell'APT Basilicata

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modifiche relativo alle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;  
 Visto l'art. 23 ter del D.L. n. 201/2011 e successive modifiche e integrazioni relativo al livello remunerativo massimo onnicomprensivo annuo di chi riceve emolumenti o retribuzioni a carico delle finanze pubbliche;  
 Visto il decreto del Presidente della Repubblica n. 62 del 16/04/2013 recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D.Lgs. n. 165/2001;  
 Visto il Codice di comportamento dell'APT Basilicata, revisionato con Delibera del D.G. n. 127 del 11/06/2018, artt. 5, 6 e 7;

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- Di non aderire e non far parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio;  
 ovvero  
 di aderire e fare parte delle seguenti associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività d'ufficio:

| Denominazione | Carica ricoperta |
|---------------|------------------|
|               |                  |
|               |                  |
|               |                  |
|               |                  |
|               |                  |

- di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica;  
 ovvero  
 di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno \_\_\_\_\_ dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

| Soggetto Conferente | Tipologia incarico/consulenza | Data conferimento incarico | Data fine incarico | Importo lordo di competenza dell'anno | Importo lordo di competenza anni successivi |
|---------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|---|
|                     |                               |                            |                    |                                       |   |
|                     |                               |                            |                    |                                       |   |
|                     |                               |                            |                    |                                       |   |
|                     |                               |                            |                    |                                       |   |

- che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse in relazione alle attività svolte;

- di non far parte di associazioni e organismi i cui fini siano in contrasto con quelli perseguiti dall'APT Basilicata, né di intrattenere o curare relazioni con organizzazioni vietate dalla legge;
- di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'attività dell'APT Basilicata;

di non avere o non aver avuto rapporti di collaborazione e di non essere a conoscenza di rapporti di natura politica, professionale o economica intrattenuti da propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente, con l'APT Basilicata;

ovvero

di avere rapporti di collaborazione e/o di essere a conoscenza di rapporti di natura politica, professionale o economica di parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, con l'APT Basilicata:

Di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali:

| Incarichi e cariche    |                           |                                 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| Soggetto conferente    | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento incarico |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
| Attività professionali |                           |                                 |
| Attività               | Soggetto                  | Periodo di svolgimento          |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |
|                        |                           |                                 |

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni contenute nella presente dichiarazione, nonché a segnalare tempestivamente ogni situazione di conflitto di interessi, anche potenziale.

Si autorizza l'APT Basilicata a trattare, ai sensi della Legge n.196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'APT Basilicata nell'apposita Sezione "Amministrazione trasparente/Altri contenuti-anticorruzione e trasparenza".

Si allega documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Potenza, 14/11/2018

Il Dichiarante

*Antonio Rocco*

L'APT Basilicata si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (Art. 71 comma 1 del D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.