

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ORGANO POLITICO (ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Consenso alla divulgazione: completando e firmando questo modulo, si acconsente alla sua divulgazione mediante pubblicazione nella sezione di Amministrazione Trasparente del sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma

IVLa sottoscritto/a ALESSANARO SILI		
nato/a a. TIVOCI	prov. di RA	1 22/02/70
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del	DPR 28.12.2000 n. 445	e consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità	negli atti, richiamate dall'a	art. 76 D.P.R. 445 del
28.12.2000, in qualità di:		
Componente Consiglio Direttivo: □ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere □ Componente Commissione Albo Infermieri: □ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere □ Componente Commissione Albo Infermieri Pediatrici: □ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere □ Componente Collegio Revisore dei conti: □ membro effettivo □ membro supplente	Commissario	
•		
DICHIARA		
ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013, l'insussistenza di ca	ause di inconferibilità ed i	incompatibilità e:
di <u>non essere</u> mai stato/a coinvolto/a in atti di cor condanne, sanzioni o esclusioni da procedure per corn		rette simili, ricevendo
OPPURE		
☐ di <u>aver riportato</u> la seguente condanna		
emessa dal	in d	ata
OPPURE		
☐ di <u>avere in corso</u> i seguenti procedimenti penali pe	ndenti	
		;
2) di <u>non essere inserito/a</u> in liste pubbliche di esclusione di partecipare ad appalti/collaborazioni di enti pubblici o gove istituzioni multilaterali, come la banca mondiale;		
□ di <u>essere inserito/a</u> in liste pubbliche di esclusione di p partecipare ad appalti/collaborazioni di enti pubblici o govern istituzioni multilaterali, come la banca mondiale;		
3) di godere dei diritti politici; 🗆 di non godere dei diritti po	litici;	
4) Adi <u>non avere interessi</u> personali o professionali in contr l'imparzialità e l'indipendenza richiesta dalla responsabilità de o di qualsivoglia forma di relazione, assunti presso l'OPI di degli interessi in causa.	rivante dagli incarichi, an	che di collaborazione



Negli ultimi 12 mesi ho avuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un qualsiasi interessa all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere: NO SI: riporto a seguire l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta: Negli ultimi 12 mesi ho ricoperto un ruolo o posizione non retribuita presso un ente o organizzazione coi un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere. NO SI: riporto a seguire l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta: Per quanto a sua conoscenza è possibile che l'esito delle attività che è chiamato a svolgere determinino possano determinare un beneficio o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali hi sostanziali interessi in comune personali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiar colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequenta abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco: Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe esser percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati dinaziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI o Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione che corredica modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione.	□ di <u>avere interessi</u> personali o professionali □ in contrasto o □ che potrebbero essere in contrasto con l'imparzialità e l'indipendenza richiesta dalla responsabilità derivante dagli incarichi, anche di collaborazione o di qualsivoglia forma di relazione, assunti presso l'OPI di Roma che potrebbe venire meno in conseguenza degli interessi in causa.			
Negli ultimi 12 mesi ho ricoperto un ruolo o posizione non retribuita presso un ente o organizzazione coi un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere. Negli ultimi 12 mesi ho ricoperto un ruolo o posizione non retribuita presso un ente o organizzazione coi un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere. Per quanto a sua conoscenza è possibile che l'esito delle attività che è chiamato a svolgere determinino i possano determinare un beneficio o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali hi sostanziali interessi in comune personali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esemplo familiari colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequenta abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco: Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe esser percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI o Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione ch descriverà le modifiche verificalesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003. 1. 196, modificato dal De	Negli ultir	mi 12 mesi <u>ho avuto una r</u> o dell'attività che sarò chian	remunerazione da un ente o organizzazione con un qualsiasi interesse mato a svolgere:	
un qualsiasi interesse all'oggetto dell'attività che sarò chiamato a svolgere. NO SI: riporto a seguire l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta: Per quanto a sua conoscenza è possibile che l'esito delle attività che è chiamato a svolgere determinino possano determinare un beneficio o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali hi sostanziali interessi in comune personali, profressionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiari colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequenta abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco: Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe esser percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati finanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI coma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un uvovo modulo di dichiarazione che descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre everificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre everificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre dell'attività professione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione.				
Per quanto a sua conoscenza è possibile che l'esito delle attività che è chiamato a svolgere determinino possano determinare un beneficio o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali hi sostanziali interessi in comune personali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiari colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequenta abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco: Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe esser percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: È titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati dinanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Derezo legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Data 23 / 01/25				
possano determinare un beneficio o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali hi sostanziali interessi in comune personali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiar colleghi, rappresentanti di enti o organizzazioni, conoscenti stretti che frequenta abitualmente? NO SI: riporto a seguire i soggetti terzi a cui mi riferisco: Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essen percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati di finanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI coma Giusseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione che descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinche i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione.	- NO	☐ SI: riporto a seguire l'	l'ente o organizzazione di che trattasi e il ruolo o la posizione assunta:	
Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe esseri percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati dinanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI o Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione chi descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Luogo Noture	possano sostanzia	determinare un beneficio d ili interessi in comune pers	o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali ha conali, professionali, commerciali o finanziari come, ad esempio familiari,	
percepita da eventuali osservatori come in grado di interferire indebitamente sulla funzione da lei svolta anche se in realtà ciò non accade? NO SI: riporto a seguire gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco: É titolare di cariche o di incarichi o svolge attività professionali presso enti di diritto privato regolati finanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI or Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione che descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europea sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Data 23 / 01/25	NO	☐ SI: riporto a seguire i	soggetti terzi a cui mi riferisco:	
finanziati dalla pubblica amministrazione? NO SI: riporto a seguire la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale e l'ente di diritto privati regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI o Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione chi descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Luogo Nome.		☐ SI: riporto a seguire ç	gli aspetti o circostanze a cui mi riferisco:	
regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione a cui mi riferisco: Il/La sottoscritto/a dichiara che se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederà a informar prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI o Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione chi descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Luogo 10125 Firma.				
prontamente il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI on Roma Giuseppe Amici e a compilare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione chi descriverà le modifiche verificatesi successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il propri consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolament Europeo sulla Protezione Dati, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione. Luogo 1012 S				
	prontame Roma G descriver consenso n. 196, n Europeo Luogo	ente il Responsabile della iuseppe Amici e a compi à le modifiche verificates o affinché i dati personali fo nodificato dal Decreto Legi sulla Protezione Dati, per g	Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'OPI di illare e trasmettere al RPCT un nuovo modulo di dichiarazione che si successivamente a questa dichiarazione. Inoltre esprime il proprio intiti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, islativo 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 2016/679 – Regolamento gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione.	



Dichiarazione d'impegno e rispetto ai principi del programma d'integrità dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma (ORGANO POLITICO)

II/La sottoscritto/a ALESSAJARO 314	
nato/a a	KUI 1 22/02/70
in qualità di:	
Componente Consiglio Direttivo:	
□ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere Consigliere	
Componente Commissione Albo Infermieri:	
□ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere □ Commissario	
Componente Commissione Albo Infermieri Pediatrici:	
□ Presidente □ vice Presidente □ Segretario □ Tesoriere □ Commissario	
Componente Collegio Revisore dei conti:	
□ membro effettivo □ membro supplente	

TENUTO CONTO

- della legge 6 novembre 2012 n. 190, art. 1, comma 17 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- del Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) emanato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche in vigore, contenente "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza, parte integrante del PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) 2024-2026 dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma approvato dal Consiglio Direttivo nella seduta dell'11 gennaio 2024;

PRESO ATTO

 della Politica della prevenzione dei reati corruttivi, del Codice Etico e del Sistema Disciplinare in materia di anticorruzione dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma e del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici ex D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, consultabili sul sito web dello stesso Ordine, ai fini dello svolgimento delle proprie funzioni

SI IMPEGNA:

- <u>a conformare</u> i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine di concedere dichiarazioni mendaci od uso di atti falsi o valutazioni consenzienti per favorire uno o più soggetti particolari;
- <u>a segnalare</u> al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)
 Giuseppe Amici qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento
 delle proprie funzioni in seno all'OPI di Roma, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque
 possa influenzare le decisioni relative ai propri ambiti di competenza come sopra richiamati;
- <u>a denunciare</u> alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuto/a a conoscenza per quanto attiene le proprie funzioni di cui sopra;
- <u>ad informare</u> il Consiglio Direttivo e il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) Giuseppe Amici del rapporto di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un ricercatore titolare di un progetto di ricerca finanziato dall'OPI di Roma;
- a conformarsi e rispettare il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, il Codice Etico
 anticorruzione dell'OPI di Roma e perseguire quanto stabilito nel documento di Politica
 anticorruzione dello stesso Ordine, consapevole che in caso di inadempienza potrebbe essere
 sottoposto ai procedimenti riportati nel Sistema Disciplinare adottato;
- <u>a svolgere</u> i propri compiti nel rispetto della legge, perseguendo l'interesse pubblico senza abusare della posizione o dei poteri di cui è titolare;



Ordine delle Professioni Infermieristiche - Roma

- <u>a rispettare</u> i principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza e ad agire in posizione di indipendenza e imparzialità, astenendosi in caso di conflitto di interessi;
- a comunicare tempestivamente, nel rispetto della disciplina vigente del diritto di associazione, al Presidente dell'OPI di Roma la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio (non rientrano nella fattispecie l'adesione a partiti politici o a sindacati);
- ad informare per iscritto il Presidente dell'OPI di Roma di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando: a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate;
- ad astenersi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di
 conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali del coniuge, di conviventi, di parenti, di
 affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non
 patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei
 superiori gerarchici,
- ad astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Ad astenersi comunque in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il Presidente dell'OPI di Roma.

Luogo. Ko

Data 23 1 01 25

Firma....(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.