

Direttore del servizio "Amministrativo"  
del Consiglio regionale del Lazio

S E D E

Dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse  
e di cause di inconferibilità e incompatibilità  
(ai sensi dell'articolo 53, comma 14 del d.lgs 165/2001 e dell'articolo 20 del d.lgs 39/2013)

Il sottoscritto **Alessi Michele** nato a  il  con codice fiscale

 e residente a  in via  CAP 

in relazione all'incarico a titolo gratuito di consulente del Presidente del Consiglio regionale, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- ☒ di impegnarsi a rispettare il Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni adottato con d.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, e successive modifiche, e il codice di comportamento del personale del Consiglio regionale del Lazio, adottato con deliberazione dell'Ufficio di presidenza 4 settembre 2025, n. U00210;
- ☒ che, ai sensi dell'articolo 53 del d.lgs 165/2001, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse allo svolgimento dell'incarico;
- ☒ che non sussistono le cause di incompatibilità e inconferibilità allo svolgimento dell'incarico previste dal d.lgs 39/2013;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale: pensionato, già dipendente della Polizia di Stato con la qualifica di Sostituto Commissario. Attualmente Commissario a riposo della Polizia di Stato e componente Esecutivo Nazionale del S.A.P. (Sindacato Autonomo di Polizia), nonché Segretario Provinciale del S.A.P. di Roma.
- ☒ di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;
- ☐ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente*):
- ☒ di non essere dipendente pubblico
- ☐ di essere dipendente del/della (*specificare Ente pubblico di appartenenza*)  
.....
  - o di essere autorizzato all'incarico dal proprio Ente di appartenenza con (indicare estremi atto autorizzativo)
  - o di aver comunicato l'incarico al proprio Ente di appartenenza con (indicare estremi nota di comunicazione)

Il sottoscritto si impegna a rendere analoga dichiarazione di assenza di condizioni di incompatibilità con cadenza annuale, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs 196/2003 e successive modifiche, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet del Consiglio regionale, sezione "Amministrazione trasparente" e sul sito della Banca Anagrafe delle prestazioni.

Roma 20/10/2025

Firma

Dott. Alessi Michele

In caso di firma autografa si allega copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità