

Spett.le  
**CONI – Comitato Olimpico Nazionale Italiano**  
Alla c.a. del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza  
Piazza Lauro de Bosis, 15  
00135 Roma

al Responsabile dell'Ufficio  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI SENSI A DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33**  
contenente "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"  
(vedasi Appendice normativa sub. 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000

**Il/La sottoscritto/a**

Nome	Massimiliano
Cognome	Di Liborio
Partita IVA/Codice Fiscale	DLBMSM76E06G482Z
Con riferimento all'incarico di	Docenza Corso Fijlkam

in CONI – Comitato Olimpico Nazionale Italiano - (P.I. 00993181007), con sede in Piazza Lauro de Bosis, 15 - 00135 - Roma (Italia) (di seguito anche "CONI")

**DICHIARA**

**A) DICHIARAZIONI RELATIVE A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

**1. di svolgere i seguenti incarichi per altri enti, ovvero di avere la titolarità delle seguenti cariche in altri enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.**

Ente	Tipologia carica / Oggetto dell'incarico	Durata

In caso di risposta negativa sbarrare la tabella

**2. di svolgere le seguenti attività professionali**

Attività professionale	Soggetto	Durata
Libero Professionista		

In caso di risposta negativa sbarrare la tabella

**L'ORIGINALE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE È DETENUTO PRESSO IL COMITATO REGIONALE CONI**

**B) DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 53 DEL D.LGS. 165/2001**

(vedasi Appendice normativa sub. 1)

1. ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165<sup>1</sup>, dichiara inoltre di possedere le eventuali autorizzazioni richieste e che, in ogni caso, non sussistono situazioni, anche potenziali, che impediscano l'espletamento dell'incarico assegnato, ovvero in caso contrario dichiara:

*(specificare nel campo sotto le eventuali notizie di interesse)*

---

---

---

**C) DICHIARAZIONE AI SENSI A DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 8 aprile 2013, n. 39**

contenente *"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge n. 190 del 2012"*

(vedasi Appendice normativa sub. 1)

1. ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, dichiara altresì:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, nei confronti del Comitato Olimpico Nazionale Italiano;
- che non vi sono altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di comportamento adottato dal CONI e pubblicato sul proprio sito web istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente – Atti Generali.

Il/La sottoscritto/a:

- preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero (vedasi Appendice normativa sub. 1),
- dichiara di essere a conoscenza che la presente attestazione, con allegato il proprio *curriculum vitae*, sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente nella pagina "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013, per tutto il tempo in esso previsto (vedasi Appendice normativa sub. 1),
- si impegna, infine, a comunicare le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico,
- dichiara di aver ricevuto l'informativa "privacy"<sup>2</sup> ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR").

Montesilvano, 13/04/2024  
Luogo e data

**F.TO MASSIMILIANO DI LIBORIO**

Firma del/della dichiarante

<sup>1</sup> In allegato 1, è riportato un estratto dell'articolo in oggetto, nell'ambito dell'appendice normativa.

<sup>2</sup> In allegato 2, è riportato il testo dell'informativa.