

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Io sottoscritto **DAVIDE STASI** nato a **LECCE** il **23-06-1982** residente a **LECCE** Via **ANDREA DORIA**, 23 codice fiscale **STSDVD82H23E506I**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

che rispetto all'incarico da me ricevuto dall'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della Provincia di Lecce, non mi trovo in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse o di incompatibilità e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di conflitto insorte successivamente al conferimento dell'incarico.

Lecce , li 01/10/2025

Il Dichiarante

*Daide Stasi*

**SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**