

Al Coordinatore  
dell'Avvocatura Regionale  
Via Marcantonio Colonna n. 27  
00192 - Roma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(ex art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto ..AVV. PAMELA CIAMPINI, nato a.....FROSINONE il  
13.05.1982, nell'accettare l'incarico di domiciliazione nel giudizio proposto da  
RICCI DANIELE presso il G.d.P./Tribunale di .....FROSINONE da espletare per  
l'Avvocatura Regionale.

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 30/3/2001 n.165 e  
ss.mm.ii.;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità  
negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Roma, 26.03.2021

(AVV. PAMELA CIAMPINI)  
PAMELA CIAMPINI