



Ministero del Turismo



**MINISTERO
DEL TURISMO**
REPUBBLICA ITALIANA

DICHIARAZIONE DEGLI INCARICHI DI LAVORO E COLLABORAZIONE IN CORSO

(ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013, della L. 190/2012 e del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome: DARIO

Cognome: DE BLASI

Nato/a a: LECCE IL 17.03.1976

Codice fiscale: DBL DRA 76C17 E506X – P.IVA 03924810751

Residente in ROMA, VIA LEONINA n. 55

Indirizzo e-mail/PEC: d.deblasi@prestige.legal – avvdariodeblasi@pec.it

In qualità di:

☒ **Collaboratore/Consulente**

☐ **Fornitore/Partner esterno**

☐ **Altro (specificare):**

Con riferimento all'incarico conferito dal Ministero del Turismo in data: 01/08/2025

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000):

- 1. Di essere attualmente titolare dei seguenti incarichi di lavoro, consulenza o collaborazione in corso con soggetti pubblici o privati:**

Ente / Committente	Tipologia incarico	Oggetto dell'incarico	Periodo (da – a)	Importo lordo (€)
EUTALIA S.P.A.	LAVORO AUTONOMO	CONSULENZA IN FAVORE DI A.I.C.S. (AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO)	21.02.2023 - in corso giusta proroga	72.000,00 annui

Si precisa che la presente autodichiarazione è resa: i. con esclusivo riferimento agli incarichi stragiudiziali indicati nel curriculum vitae conferiti personalmente allo scrivente (Avv. Dario De Blasi / P.IVA 03924810751) e, allo stato, in corso di svolgimento; ii. con esclusione degli incarichi di mera docenza.

Si dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che lo scrivente è partner dell'associazione professionale "Prestige" con sede in Roma, via del Plebiscito, n. 102, P. Iva 15312561002.

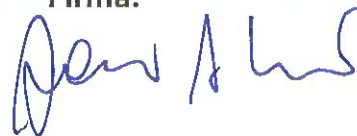
-
2. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta nel numero, nella durata e nelle caratteristiche degli incarichi sopra dichiarati.
 3. Di essere consapevole che l'Ente può valutare la compatibilità degli incarichi con l'incarico affidato dal Ministero del Turismo, anche ai fini

dell'accertamento di eventuali situazioni di conflitto di interessi, cumulo o incompatibilità.

Luogo e data:

Roma, 21.08.2025

Firma:

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized first name followed by a surname, written in a cursive script.

(Allegare copia di documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000)

ROMA (RM)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

184

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

NERI

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT

REPUBBLICA ITALIANA

Tipo. Type. Type. Codice Paese. Code of issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N°.

P I T A

Cognome. Surname. Nom. (1)

DE BLASI

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

DARIO

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)

ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)

17 MAR/MAR 1976

Sesso. Sex. Sexe. (5) **Luogo di nascita.** Place of birth. Lieu de naissance. (6)

M LECCE (LE)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)

02 MAR/MAR 2017

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (8)

01 MAR/MAR 2027

Autorità. Authority. Autorità. (9)
MINISTRO AFFARI ESTERI
E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE
Firma del titolare. (10)
Holder's signature / Signature

Holder's signature / Signature

P<ITADE<BLASI<<DARIO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
YB08472332ITA7603178M2703017<<<<<<<<<<<<<00