



Ministero del Turismo



**MINISTERO
DEL TURISMO**
REPUBBLICA ITALIANA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità – vincoli di parentela o affinità

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

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di **non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità** prevista dalla normativa vigente, e in particolare di **non avere vincoli di parentela o affinità entro il 2° grado** con dirigenti, funzionari o altri dipendenti operanti presso il **Ministero del Turismo**, con riferimento all'attività oggetto della collaborazione.

La presente dichiarazione è resa ai fini degli adempimenti previsti dalla normativa in materia di **anticorruzione, trasparenza e prevenzione dei conflitti di interesse** (L. 190/2012 e s.m.i., D.Lgs. 33/2013, D.Lgs. 165/2001 e Codice di comportamento dei dipendenti pubblici).

Luogo e data:

Roma, 21.08.2025

Firma

DICHIARAZIONE

DICHIARA



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