

Il sottoscritto Avv. SALVATORE GIAMPAOLO con Studio in LECCE - VIA L. STURZO 13  
P. IVA/Cod. Fisc. 03927340756 - SLVGPL60A23E5066 in relazione all'incarico  
professionale conferito con la deliberazione n. 511/14 dichiara di aver preso visione dell'intera  
documentazione afferente lo stesso

In considerazione di tanto, verificata:

- l'attività professionale connessa all'incarico,
- la complessità della vicenda,
- il valore della controversia, (e. 190.000,00)

di comune accordo con la parte conferente, accetta l'incarico professionale con le relative modalità e  
condizioni di espletamento dello stesso, così come specificatamente indicate nella delibera di nomina  
legale, anche nella parte relativa alle modalità di determinazione dei compensi e del tetto massimo  
liquidabile. (h. 500,00 oltre oneri, accessori di legge ed eventuali spese documentate)

f.to Il Direttore Generale  
Dott. Valdo Mellone

(firma)

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**  
(art. 47 d.p.r. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto GIAMPAOLO SALVATORE, nato a LECCE e

residente in LECCE alla via GIACQUINTO n. 5 B consapevole  
che, in caso di dichiarazioni false e mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in  
materia (art. 76 d.p.r. 445/2000) e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità  
del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. 445/2000).

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità con riferimento all'incarico di patrocinio legale nel giudizio ASL/LE c/  
N.R.C. di cui alla delibera del Direttore Generale ASL/LE n. 511/14  
del 31.3.14 l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con  
l'Amministrazione.

Ai fini dell'autenticità della firma, allega alla presente dichiarazione fotocopia del documento di identità.

Lecce, \_\_\_\_\_

(firma)