



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALL' ASSENZA DEL CONFLITTO DI INTERESSI PER I BENEFICIARI PRIVATI

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO _____ del _____

CUP _____ CIG _____

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____,
_____ il _____, C.F. _____
_____ residente a _____ (____) CAP _____ via
_____, in qualità di _____

☐ legale rappresentante

☐ titolare

☐ procuratore

☐ (altro specificare) _____

dell'impresa/società _____ con sede a _____ prov (____)
CAP _____ in via _____ indirizzo e-
mail/PEC _____

C.F. _____ P. IVA _____

partecipante alla procedura di selezione del soggetto esecutore a valere sul sub-Investimento _____ Missione
5 Componente 2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR),

vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

- che la propria partecipazione alla procedura di affidamento non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del D.lgs. n. 50/2016, non diversamente risolvibile;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbero essere percepite come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di affidamento o nella fase esecutiva del contratto;



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PUNTO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Allegato C1

- di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data _____

Firma _____

Il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante o in alternativa si dovrà fornire copia fotostatica del documento di identità.