

	ALLEGATO 6 DICHIARAZIONE DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSI NELLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO	Pag. 1 di 2
--	--	-------------

Al RUP/Dirigente _____
Della struttura _____

Il/La sottoscritto/a: _____

Codice Fiscale: _____

nato/a: _____ il _____

in qualità di¹: _____

in relazione alla procedura di affidamento²: _____

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

DICHIARA

- Di trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche solo potenziale, e precisamente (descrivere accuratamente la situazione di conflitto di interessi, specificando anche se la decisione o l'attività è presa/svolta unitamente ad altri soggetti)³:

- Per quanto sopra dichiarato, come previsto dal regolamento aziendale, il/la sottoscritto/a si astiene dal compiere ulteriori attività sino a provvedimento del RUP/Dirigente.
- In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
 - Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 allegata al presente modulo/pubblicata sul sito aziendale.

Data e luogo

Firma⁴

¹ Descrivere il proprio ruolo nell'ambito dell'attività svolta oggetto della presente dichiarazione.

² Descrivere per quale procedura di affidamento di appalto o concessione si rilascia la presente dichiarazione, per quale fase (programmazione, progettazione, selezione del contraente, esecuzione, rendicontazione, etc.) e per quale attività.

³ Art. 42, commi 2 e 4 del D.Lgs. 50/2016.

⁴ Il presente modulo è stato firmato digitalmente.

	ALLEGATO 6 DICHIARAZIONE DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSI NELLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO	Pag. 2 di 2
--	--	-------------

PROVVEDIMENTO DEL RUP/DIRIGENTE

Il RUP/Dirigente _____
 preso atto di quanto sopra dichiarato, invita il/la sig./sig.ra: _____

- ☐ Ad astenersi dal compiere ulteriori attività trasmettendo tempestivamente tutto il materiale, i dati, i documenti e le informazioni al/alla sottoscritto/a per la prosecuzione dell'attività oggetto della presente dichiarazione (avocazione);
- ☐ Ad astenersi dal compiere ulteriori attività trasmettendo tempestivamente tutto il materiale, i dati, i documenti e le informazioni al al/alla sig./sig.ra: _____ che proseguirà su mia indicazione l'attività oggetto della presente dichiarazione (sostituzione);
- ☐ A procedere nell'attività oggetto della presente dichiarazione adottando eventualmente le seguenti misure compensative per garantire lo svolgimento imparziale dell'azione amministrativa (assunzione di responsabilità del RUP/Dirigente): _____

- ☐ Trattandosi di conflitto di interessi potenziale, dispone le seguenti misure per salvaguardare lo svolgimento imparziale dell'azione amministrativa: _____

Data e luogo

Firma⁵

⁵ Il presente modulo è stato firmato digitalmente.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: PASQUALINO SCARMOZZINO

DATA FIRMA: 30/01/2024 10:48:59

IMPRONTA: 38353633373131396561613265306131643033316334616634613138663462303932336635626130