



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI DEL PERSONALE IMPEGNATO
NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL
PNRR**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ C.F.
in qualità di _____ dell'ASL CN2
Alba - Bra, con il ruolo di DEC, relativo al Contratto _____ -CIG/CIG Derivato
CUP _____ sottoscritto in attuazione dell'intervento _____ a
valere sull'Investimento _____ sub-investimento _____, della
Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);

anche con specifico riferimento ai seguenti soggetti giuridici realizzatori dei contratti sopra richiamati, nonché
dei loro titolari effettivi:

- nome cognome – denominazione soggetto giuridico;
- nome cognome – denominazione soggetto giuridico;
-

vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le false dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

1. di svolgere i seguenti incarichi e/o avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare denominazione dell'incarico o della carica, denominazione dell'ente, durata dell'incarico):

DENOMINAZIONE INCARICO	DENOMINAZIONE ENTE	DURATA INCARICO

2. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, e di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che potrebbe rappresentare ed essere percepito come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione o di esecuzione del contratto. In particolare, dichiara di non trovarsi in una delle seguenti circostanze in cui si presume un conflitto di interessi, anche potenziale:
- partecipazione diretta o indiretta all'interno del capitale sociale del Soggetto proponente/realizzatore, di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di società, enti o associazioni anche non riconosciute direttamente controllate dallo stesso;
 - aver lavorato o aver rivestito cariche di amministratore/sindaco all'interno del Soggetto proponente/realizzatore, ovvero di società, enti o associazioni anche non riconosciute direttamente controllate dallo stesso nei 24 mesi antecedenti all'avvio della procedura di selezione pubblica o di esecuzione del contratto;
 - esercizio da parte di parenti o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente di attività politiche, professionali, economiche o finanziarie che li pongano in contatti frequenti con il Soggetto proponente/realizzatore o coinvolgimento degli stessi nelle decisioni o nelle attività ad esso inerenti;
 - essere titolare di diritti aventi natura patrimoniale o di sfruttamento economico (diritti d'autore/brevetti, partecipazioni, titolarità di quote, etc.) su prodotti o quote del Soggetto proponente/realizzatore o affini che operino nel settore merceologico di interesse della procedura di selezione o di esecuzione del contratto;
 - esistenza di cause pendenti o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi con il Soggetto proponente/realizzatore di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di società, enti o associazioni anche non riconosciute direttamente controllate dallo stesso;
 - ricezione di omaggi dal Soggetto proponente/realizzatore di importo ritenuto non modico (superiore a 100 euro) nei 12 mesi antecedenti all'avvio della procedura di selezione o dell'esecuzione del contratto.
3. di impegnarsi a non utilizzare a fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio, a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti e ad evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine del Ministero;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
5. di autorizzare la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet del Ministero della Salute;
6. che la presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 6-bis Legge 241/90, degli artt. 6-7 del D.P.R. 62/2013, dell'art. 53, comma 14, del Decreto legislativo 165/2001 e dell'articolo 15, comma 1, lettera c) del Decreto legislativo 33/2013.

Luogo e data

Nominativo e Firma

(allegare copia di documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga firmata digitalmente)