

PROGETTO PNC-E3-2022-23683269 HUB LIFE SCIENCE-TERAPIA AVANZATA HLS-TA, FINANZIATO DAL MINISTERO DELLA SALUTE NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI AL PNRR "ECOSISTEMA INNOVATIVO DELLA SALUTE" - CODICE UNIVOCO INVESTIMENTO: PNC-E.3.
RESPONSABILE SCIENTIFICA U.O.: DOTT.SSA ROSANNA PARASOLE
CUP: H63C22000650001
WBS: HPNR0004

OGGETTO: FORNITURA CON POSA IN OPERA, SUDDIVISA IN DUE DISTINTI LOTTI, DI N. 2 WORKSTATION FISSE, COMPRESIVA DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER 24 MESI – LOTTO 1 – BASE DI GARA EURO 5.000,00 OLTRE IVA E N. 5 WORKSTATION PORTATILI COMPRESIVA DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER 24 MESI – LOTTO 2 – BASE DI GARA EURO 15.000,00 OLTRE IVA – VALORE COMPLESSIVO A BASE DI GARA EURO 20.000,00 OLTRE IVA - CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: MINOR PREZZO.

ALLEGATO A3:

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI DEL TITOLARE EFFETTIVO/RAPPRESENTANTE LEGALE NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____, il _____, CF _____, in qualità di _____ (es. titolare effettivo, rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa/ente _____, P.IVA/C.F. _____, con sede in _____, individuata/o quale Soggetto realizzatore impegnato nell'esecuzione del progetto _____ della Missione 6 Componente 2 - investimento: 2.1 "Rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo,

1) ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale ed europea in tema di antiriciclaggio (cfr. d.lgs. n. 231/2007 ss.mm. e Direttiva EU 2015/849 ss.mm.);

- a. di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata;
- b. ovvero, alternativamente che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata, impresa ad azionariato diffuso, ecc.): _____;

c. ovvero, alternativamente di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ (prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) in via/piazza _____

n. _____ CAP _____ indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____

- 2) ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 190/2012:
- a. di non avere rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
 - b. ovvero, alternativamente di avere le seguenti relazioni di coniugio, unioni civili ai sensi della l. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe: _____;
 - c. di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, né in prima persona né per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute e coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa;
 - d. ovvero, alternativamente di avere avuto nel corso del precedente triennio e/o di avere ancora in corso, in prima persona o per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, i seguenti rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute e coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa _____;
 - e. che non esistono rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo, e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
 - f. ovvero, alternativamente che esistono i seguenti rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe: _____;
- 3) di aver preso visione dell'ultimo Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) del Ministero della salute;
- 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- 5) di impegnarsi a mantenere riservati tutti i dati e le informazioni di cui in possesso in ragione delle attività svolte, a non divulgarli e a non farne un uso illecito;
- 6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva opportunamente aggiornata;



- 7) di prestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. lgs. 196/2003, come modificato dal D. lgs 101/2018, affinché i propri dati possano essere trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e delle attività connesse all'attuazione del suddetto progetto con riferimento al quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante

in formato PADES
