



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 – IMOLA

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado
Via Villa Clelia n. 18 – 40026 IMOLA (BO) Tel. 054240238 e 054240242 – Fax 0542628162
C.M. BOIC84700X – C.F. 82003770375 – Cod. Univoco Fatturazione: UFT8XQ
e.mail: boic84700x@istruzione.it – pec: boic84700x@pec.istruzione.it – Web www.ic6imola.edu.it



CIG: A04015B73E

CUP: C21C22004490006

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, MISSIONE 1 COMPONENTE 1 ASSE 1 INVESTIMENTO 1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____,
prov. _____, il _____, C.F. _____, residente a _____,
prov. _____, in via/piazza _____,
n. _____, CAP _____, indirizzo e-mail/PEC _____,
telefono _____, professione _____, coinvolto in qualità di:

- ☐ legale rappresentante
☐ titolare
☐ procuratore
☐ (altro specificare)

dell'impresa/società _____, con sede a _____
(prov. _____, CAP _____, in via/piazza _____,
indirizzo e-mail/PEC _____, C.F. _____,
Partita IVA _____, nella procedura di acquisto di un "Software Nuvola per Rilevazione presenze, 4 rilevatori con tecnologia NFC, n. 30 badge" a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 1, Componente 1, Asse 1, Investimento 1.2 Abilitazione al cloud per le PA locali, vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Operatore Economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che la propria partecipazione alla procedura non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 16, comma 1, del d.lgs. n. 36/2023 e dell'art. 22, comma 5, del Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, non diversamente risolvibile;
- 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.
- 3) di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura o nella fase esecutiva del contratto;
- 4) di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
- 5) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- 6) di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del d.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Luogo _____ e data _____

Firma

Si allega¹ copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii).

¹Solo in caso di sottoscrizione con firma olografa