



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. GOVONI"

Scuole primarie: "C. Govoni", "M. Poledrelli", "G. Leopardi", "A. Volta Doro" –
Scuola Secondaria di 1° grado "T. Tasso"

Sede: Via Fortezza n. 20 – 44121 Ferrara - Tel. e fax n. 0532/770444 C.F. 93076220388

pec: FEIC81100X@PEC.ISTRUZIONE.IT e-mail: feic81100x@istruzione.it

Sito web: <https://icgovoniferrara.edu.it/> codice univoco di fatturazione: UFEJJ6



**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 – operatore economico

(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)

**Procedura per l'affidamento diretto di acquisto servizi di formazione accessori relativi ai "Percorsi di
formazione sulla transizione digitale" ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b del D.Lgs. 36/2023 e in
conformità con la prorogata L.108/2021, cosiddetto "Decreto Semplificazioni bis", anche in deroga
all'art. 45 del D.I. 129/2018, mediante Trattativa Diretta sul Mercato Elettronico della Pubblica
Amministrazione (MEPA) per un importo stimato pari a € 1.800,00 (comprensivo di IVA e di
ogni altro onere)**

**Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1-
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1:
"Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico" -
Formazione del personale scolastico (D.M. 66/2023)**

Codice progetto: FEIC81100X - M4C1I2.1-2023-1222-P-37837

Titolo progetto: "FORMAZIONE DIGITALE DEL PERSONALE SCOLASTICO"

CUP: B74D23004060006

CIG: vedi codice identificato generato in fase di avvio della procedura

Il sottoscritto _____, 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 in epigrafe indicata a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, 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 allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii).