

**REGIONE CALABRIA**

**DIPARTIMENTO TRANSIZIONE DIGITALE E ATTIVITA' STRATEGICHE**

**Settore "Legalità e Sicurezza. Attuazione L.R. N. 9/2018. Valorizzazione beni confiscati"**

Programma Regionale CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027

Obiettivo Specifico RSO 4.3 – Azione 4.3.2

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI RAPPORTI DI CONIUGIO, PARENTELA O AFFINITÀ, ENTRO IL 2° GRADO**

**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ EX ART. 47 D.P.R. 445/2000**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART. 46 D.P.R. 445/2000)**

**OGGETTO: Affidamento dell'incarico professionale per la progettazione esecutiva e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione dell'intervento di "Realizzazione di un centro regionale antiviolenza nell'immobile confiscato ubicato a Montepaone (CZ), di proprietà della Regione Calabria".**

**CUP J12F25000090007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

- ☐ legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;
- ☐ titolare della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ C.F. / Partita IVA \_\_\_\_\_.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

- ☐ l'inesistenza, per sé, i propri dipendenti ed i professionisti incaricati, di rapporti di coniugio, parentela o affinità, entro il 2° grado, con i dipendenti dell'Amministrazione regionale deputati alla trattazione del procedimento in oggetto;
- ☐ di avere rapporto di (tipo) \_\_\_\_\_ con (nome e cognome) \_\_\_\_\_, dipendente dell'Amministrazione regionale deputato alla trattazione del procedimento in oggetto;
- ☐ che il personale alle proprie dipendenze o professionalmente incaricato ha rapporto di (tipo) \_\_\_\_\_ con (nome e cognome) \_\_\_\_\_, dipendente dell'Amministrazione regionale deputato alla trattazione del procedimento in oggetto.

**DICHIARA**

infine, che, qualora, nel corso del rapporto di lavoro, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi,

provvederà immediatamente a comunicarlo al RUP.

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_