

MONTORAGGIO DEI RAPPORTI TRA L'AMMINISTRAZIONE E SOGGETTI TERZI
[art. 1, comma 9, lettera e) – Legge n. 190/2012]
AUTODICHIARAZIONE
resa ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'affidamento del servizio di attività formative volte a migliorare l'efficacia e l'efficienza del PROG.195 Calabria Friends a valere sul FAMI 2021-2027 –CUP J51H24000060006.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____), il _____
 residente a _____ (Prov. _____) in via _____ n. _____,
 in qualità di Rappresentante Legale e/o Amministratore del _____
 con sede legale in _____ (Prov. _____) in Via _____, n. _____
 C.F./P.I.V.A. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della
 decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico per le ipotesi di falsità in atti
 e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **Che** non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto né, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria
- **Che** sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria di seguito indicati

Titolare/amministrazione/socio/ dipendente del soggetto terzo			Relazione di parentela o affinità (indicare)/coniugio/convivenza	Dirigente/dipendente della Regione Calabria		
Cognome	Nome	Luogo/dara nascita		Cognome	Nome	Luogo/dar a nascita

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

DICHIARA altresì

- **Di impegnarsi** a comunicare tempestivamente alla Regione Calabria ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate

Luogo e data

Firma (digitale)
