**Modello G2 - DICHIARAZIONE SUI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE**

**Avviso Pubblico**

**EMERGENZA CORONAVIRUS E OLTRE**

**Dichiarazione sui potenziali conflitti di interesse**

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

**Oggetto:** Dichiarazione sui potenziali conflitti di interessi a corredo della **Domanda** relativa al **Progetto** *(denominazione Progetto).*

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *(nome e cognome)* |
| nato/a a  | *(Stato, Comune)* | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
| in qualità di **Legale Rappresentante** dell’**OdR**: | *(denominazione OdR e Centro di Spesa)* |
|  con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |

**VISTI**

* la legge 6 novembre 2012, n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e ss.mm.ii., in particolare, l’art. 1, comma 9;
* il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e ss.mm.ii.;
* la deliberazione della Giunta Regionale 4 febbraio 2020 n. 31 “Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione per gli anni 2020-2022”;

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il richiedente sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

che alla data della **Domanda** e della sottoscrizione del presente documento SUSSISTONO i rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o coniugali di seguito indicati con Dirigenti o Funzionari della Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro e di Lazio Innova S.p.A.

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rapporto di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rapporto di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(replicare quanto necessario)*

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE