

**POR FESR 2014-2020**

**Progetti Strategici**

## DICHIARAZIONE RELATIVA A POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

Via Marco Aurelio 26/A 00198 Roma

**Oggetto:** Dichiarazione a corredo della Domanda per l’accesso agli Aiuti previsti dall’Avviso Pubblico “Progetti Strategici””: Progetto di cui al Formulario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*N. identificativo GeCoWEB*).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)* | | | |

nella sua qualità

|  |  |
| --- | --- |
|  | di Libero Professionista (titolare di Partita IVA),***oppure*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | di Legale Rappresentante della persona giuridica *(incluse ditte individuali)*: | |
|  | *(denominazione legale della persona giuridica e forma giuridica)* | |
|  | iscritta al Registro delle Imprese Italiano: | *(estremi iscrizione se esistente)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| con sede legale/fiscale in | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
| codice fiscale: |  | |
| Partita IVA: |  | |

**VISTI**

1. la legge 6 novembre 2012, n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e s.m.i., in particolare, l’art. 1, comma 9;
2. il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i.;
3. la deliberazione della Giunta regionale 14 febbraio 2017 n. 58 ”Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità per gli anni 2017-2019”;

**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** irapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o coniugali di seguito indicati con Dirigenti o Funzionari della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio e di Lazio Innova S.p.A.

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

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

*(replicare quanto necessario)*

**SI IMPEGNA**

a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza dei suddetti vincoli di parentela o affinità o di coniugio.

SOTTOSCRITTO E DATATO CON FIRMA DIGITALE