

Avviso

RIPOSIZIONAMENTO COMPETITIVO 2022

DICHIARAZIONE RELATIVA AI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE

Spettabile
Lazio Innova

Oggetto: dichiarazione sui potenziali conflitti di interessi a corredo della **Domanda** o richiesta di erogazione 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*)

codice fiscale

in qualità di **Legale Rappresentante** di (*denominazione legale della persona giuridica*)

con sede legale/fiscale in: (*Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo*)

Codice fiscale

VISTI

- l'articolo 264 comma 2, lett. a) del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 che ha modificato, tra l'altro, gli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, prevedendo in particolare che *"La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza"* e che *"la sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà"*;
- 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 del 29 marzo 2022 n. 143 "Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione per gli anni 2022-2024";

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 dichiarante sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

che, "per quanto a sua diretta conoscenza" alla data della sottoscrizione del presente documento **SUSSISTONO** nei confronti del o dei **Legale Rappresentanti** del **Richiedente** o **Beneficiario** indicati in tabella i rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o coniugali di seguito indicati con Dirigenti o Funzionari della **Direzione Regionale** Affari Istituzionali e Personale e di Lazio Innova S.p.A.

Nome e cognome del Legale Rappresentante interessato	Nome e Cognome parente dirigente o funzionario	Rapporto di parentela

--	--	--

(inserire ulteriori righe se necessario)

Il Legale Rappresentante

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE