Allegato B) DICHIARAZIONE RELATIVA AI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

**Oggetto**: Indagine di mercato finalizzata all’individuazione di spazi disponibili da condurre in locazione nel contesto di un *polo dedicato al sostegno dell’innovazione* già esistente, al fine di realizzare uno specifico Hub dell’Innovazione regionale, in zona non periferica nel territorio del Comune di Roma Capitale – **Dichiarazione sui potenziali conflitti di interessi**

*(sezione da compilare se la domanda è presentata da persone fisiche)*

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

*(sezione da compilare se la domanda è presentata da persone giuridiche)*

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 (qualifica) di (denominazione legale della persona giuridica)

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

codice fiscale

*(cancellare la dizione e i campi non pertinenti)*

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 del Consiglio di Amministrazione di Lazio Innova S.p.A. del 23 gennaio 2025 relativa all’approvazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2025-2027;

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 alla data della sottoscrizione del presente documento SUSSISTONO:

* i rapporti contrattuali diretti e/o indiretti con Lazio Innova di seguito indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oggetto | Importo | Scadenza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* i rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado, di coniugio, di stabile convivenza di seguito indicati con dipendenti di Lazio Innova:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Rapporto di parentela |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(inserire ulteriori righe se necessario)

Il Dichiarante

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE