**ALLEGATO N. 9b**

**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 Componente 2 (M4C2) – Investimento 2.3 – Potenziamento ed estensione tematica e territoriale dei centri di trasferimento tecnologico per segmenti di industria**

**I-NEST “Italian National hub Enabling and Enhancing**

**networked applications & Services for digitally Transforming SMEs and Public Administrations”**

**CUP B97H22004950001**

DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

***(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di TITOLARE EFFETTIVO (ex art. 22 par. 2 lett. d del Reg(UE) 241/2021) dell’Ente/Organismo/Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione:

**D I C H I A R A**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

* che non sussistono
* che sussistono

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse[[1]](#footnote-2) tra il/la sottoscritto/a e i soggetti[[2]](#footnote-3) del Centro di trasferimento tecnologico operanti la selezione degli operatori economici fornitori di beni/servizi e/o delle imprese/PA beneficiarie dei servizi *[specificare eventualmente la tipologia di conflitto di interessi nella tabella];*

**Tabella 1 - Elenco situazioni anche potenziali di conflitto di interesse**

|  |
| --- |
| *(Descrivere l’eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti operanti la selezione degli operatori economici fornitori di beni/servizi e/o delle imprese/PA beneficiarie dei servizi)* |
| (*Idem* come sopra) |
| (*Idem* come sopra) |
| … |
| … |

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente entro la data di chiusura della procedura selettiva, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si allega alla presente copia del documento di identità[[3]](#footnote-4)

1. Secondo la Comunicazione della Commissione Europea “*Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d’interessi a norma del regolamento finanziario*” può esistere un conflitto d’interessi quando l’esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto. [↑](#footnote-ref-2)
2. Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.). [↑](#footnote-ref-3)
3. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-4)