



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



MODELLO “DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI” DEL TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto

nato a il

C.F....., **titolare effettivo** ai sensi dell'art. 20 del

Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e dell'articolo 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849

dell'Impresa (*denominazione*)

....., C.F. /P.IVA.....

partecipante al procedimento

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Concorrente singolo
- Mandataria di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Mandante di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Consorzio
- Capogruppo Membro GEIE
- Organo Comune (per le Reti con organo comune con potere di rappresentanza)
 - Mandataria di rete Membro della rete

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articolo 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

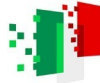
COeSO Società della salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana

Sede Amministrativa: Via Damiano Chiesa, 12 - 58100 Grosseto - Tel. 0564 43921 - Partita Iva 01258070539

www.coesoareagr.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



DICHIARA

per le finalità di cui all'art. 16 del D.Lgs. n. 36/2023 e relativamente alla suddetta procedura di gara, di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, obbligandosi a comunicare qualsiasi sopravvenuta variazione.

NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE¹

¹ Da sottoscrivere con firma digitale (in PDF/A) (**in alternativa**, con firma autografa allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante) e inserire nell'apposito spazio, sul sistema START.