

**REGIONE SICILIANA**  
**Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza**  
**Monitoraggio dei rapporti amministrazione/soggetti esterni**  
Art. 1, comma 9, lettera e) Legge n. 190/2012

*DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000*

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....  
(prov.....), il....., residente in.....(prov.....),  
via/piazza..... n. ....  
C. F. ....  
in qualità di (indicare: Titolare/ Rappresentante legale/Procuratore/Amministratore/Socio/Dipendente)  
.....  
di (società/ente/impresa) .....  
con sede legale nel Comune di.....(prov.....),  
Via..... n. ....  
C.F./P.I.....  
Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R.  
n.445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze  
di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARA**

- ☐ Che non sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto né, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione e i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento;
- ☐ Che sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto e/o, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento, come di seguito indicato:

Soggetto esterno (indicare): Titolare/ Rappresentante legale o Procuratore incaricato/ Amministratore/Socio/Dipendente				Relazione di:	Dipendente della Regione Siciliana				
Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza	(indicare): coniugio/ convivenza/ parentela/ affinità	(indicare): Dirigente/ Funzionario/ Istruttore	Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza

**DICHIARA altresì**

- di avere ricevuto dalla Regione Siciliana informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Siciliana ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

*In caso di firma autografa allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità*