

**PROCEDURA DI GARA APERTA, AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 31/3/2023, N. 36 E S.M.I., SUDDIVISA IN TRE LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO PER TRENTA MESI, NELL’AMBITO DEL “SERVIZIO DI URGENZA-EMERGENZA SANITARIA (S.U.E.S.) 118”, DEI SERVIZI AERONAUTICI DI ELISOCCORSO, DEI SERVIZI ACCESSORI E, LIMITATAMENTE A QUATTRO BASI OPERATIVE HEMS, DEL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO, DA SVOLGERE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA, CON IL SUPPORTO DELLE SEI BASI OPERATIVE REGIONALI HEMS.**

**Disciplinare di gara**

**Allegato 5 - Dichiarazione sostitutiva su Rapporti tra Amministrazione e privati (Misura 12 PIAO)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**

****

**REPUBBLICA ITALIANA**

**REGIONE SICILIANA**

**ASSESSORATO DELLA SALUTE**

**DIPARTIMENTO PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via / C.so / P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzato/a a rappresentare legalmente la Società/Consorzio/Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_),Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_,

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 digitale)