

REPUBBLICA ITALIANA



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,

PROCEDURA APERTA, EX ARTT. 14 E 71 DEL D.LGS. N. 36/2023 E SS.MM.II., PER L’AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DEI SERVIZI DI “CASSA E TESORERIA” DEL FONDO PENSIONI SICILIA.

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;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto d'interessi con uno degli operatori economici partecipanti alla procedura che determinano l'obbligo di astensione previsto dall'art. 7 del regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al D.P.R. 16/04/2013, n. 62;

(Luogo e Data)

(Firma digitale)