

ALLEGATO N. 4b

(ALLEGATO N. 9B Manuale di Rendicontazione per i Soggetti Attuatori EDIH - versione 1.0 del 23/12/2024)

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

(inserire titolo del progetto ove applicabile e CUP)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

II/La sottoscritto/a				nato/a a i								
	,	resid	ente	in								via
				, CF							i	n qualità di
TITOLARE	EFFETTIVO	(ex	art.	22	par.	2	lett.	d		del	Reg(UE)	241/2021)
dell'Ente/O	rganismo/Socie	tà			con	sec	le le	gale	in_			
C.F		P. IVA			, co	nsape	evole d	elle c	onse	guenze	penali di	dichiarazioni
mendaci, fa	lsità in atti o u	so di at	ti falsi,	ai sensi	dell'ar	t. 76 I	D.P.R. 4	45/20	00 pe	er quai	nto gli è da	to sapere alla
data della p	resente dichiar	azione:										
					DICH	IAR	A					
Ai sensi deg	li articoli 46 e 4	7 del D	.P.R. 44	5/2000								

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse¹ tra il/la sottoscritto/a e i soggetti² del Centro di

CIRCULAR HEALTH EDIH

€ che non sussistono

che sussistono

www.chedih.eu

GA: 101083745 CUP: B17H22004180001







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.

² Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).



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)
II/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 nuovo
dichiarazione sostitutiva.
Data e luogo Firma

Si allega alla presente copia del documento di identità³

CIRCULAR HEALTH EDIH

www.chedih.eu

GA: 101083745 CUP: B17H22004180001







³ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.