

All.B

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CONFLITTO DI INTERESSI

Io sottoscritt _____ nato il _____ a _____
dipendente dell'ASP di Catanzaro con la qualifica di _____
assegnato all'unità operativa _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

Che l'attività/procedimento _____

non coinvolge interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente.

Sezione specifica, in aggiunta, da compilare a cura dei dipendenti in servizio presso le UU.OO. Acquisizione Beni e Servizi e Gestione Attività Tecniche

DICHIARA

che non ha stipulato nell'ultimo biennio contratti a titolo privato con l'impresa _____
_____ aggiudicataria del contratto di appalto/fornitura/servizio _____
_____ o ricevuto altre utilità dalla stessa
impresa.

Data _____

Firma _____