ALLEGATO B – Dichiarazione sostitutiva sui requisiti e conflitti di interesse

Procedura comparativa aperta l′affidamento del servizio di supporto alle azioni di inclusione lavorativa – WP5 ″

Potenziamento delle azioni per l′inclusione lavorativa″ “SPRING 2.0-Sinergie e Percorsi per una Rete d'INteGrazione”

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con consapevolezza delle responsabilità e sanzioni di cui all’art. 76 e della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del medesimo decreto.

Nome e cognome del dichiarante _____

Luogo e data di nascita _____

Qualità / ruolo _____

Soggetto rappresentato _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

Dichiarazioni

☐DICHIARA: assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, nei limiti applicabili alla procedura e alla propria posizione;

☐DICHIARA: assenza delle cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall’art. 67 del D.Lgs. 159/2011, fermo restando ogni controllo previsto dalla normativa;

☐DICHIARA: assenza di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che possano compromettere l’imparzialità della procedura; impegno a comunicare tempestivamente eventuali situazioni sopravvenute;

☐DICHIARA: possesso dei requisiti professionali richiesti dall’avviso, inclusa iscrizione CCIAA ove pertinente o titolarità di partita IVA, ed esperienze documentabili nello sviluppo di applicativi analoghi;

☐DICHIARA: veridicità delle informazioni rese negli allegati e disponibilità a produrre documentazione probatoria su richiesta.

Estremi professionali

CCIAA / REA (se applicabile) _____

Partita IVA (se applicabile) _____

Eventuali precisazioni / circostanze da dichiarare

_____

Luogo e data: _____ Firma: _____

Allegare copia del documento di identità ove necessaria ai sensi del D.P.R. 445/2000. La presente dichiarazione non sostituisce eventuali verifiche e ulteriori dichiarazioni richieste dalla normativa applicabile.