

**COMUNITÀ SOLIDALI**  
**Conflitto d'interessi**  
**Dichiarazione sostitutiva**

Allegato 3

Oggetto: dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e smi. Conflitto d'interessi.

VISTI:

- decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche” e smi
- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e s.m.i., in particolare l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i.;
- la delibera della Giunta regionale 31 gennaio 2019 “Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione per gli anni 2019-2021”;

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.Prov.\_\_\_\_\_,via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	in qualità di Legale rappresentante/ o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) del _____ (Specificare se ODV, APS, Fondazione o altro) _____
oppure (barrare opzione d'interesse)	
<input type="checkbox"/>	in qualità di Legale rappresentante/ o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) del _____ (Specificare se ODV, APS, Fondazione o altro) _____ partner di progetto dell'ente (Specificare se ODV, APS, Fondazione o altro) _____

oppure (compilare solo i campi di interesse)

per le attività di attuazione e rendicontazione delle misure regionali inerenti all'avviso pubblico \_\_\_\_ (indicare nome dell'avviso es. "Comunità solidali 2019") \_\_\_\_\_,

**DICHIARA, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni<sup>1</sup>, per le seguenti persone<sup>2</sup> e per i ruoli specificati (aggiungere righe qualora necessario):**

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	RUOLO <sup>3</sup>

☐ la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale competente per le Politiche Sociali;

☐ la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale competente per le Politiche Sociali come di seguito indicato:

- |                                   |                                 |                                  |                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> padre    | <input type="checkbox"/> nonna  | <input type="checkbox"/> marito  | <input type="checkbox"/> suocero |
| <input type="checkbox"/> madre    | <input type="checkbox"/> nonno  | <input type="checkbox"/> moglie  | <input type="checkbox"/> suocera |
| <input type="checkbox"/> sorella  | <input type="checkbox"/> cugina | <input type="checkbox"/> cognato | <input type="checkbox"/> genero  |
| <input type="checkbox"/> fratello | <input type="checkbox"/> cugino | <input type="checkbox"/> cognata | <input type="checkbox"/> nuora   |

**Dichiara ai sensi del DPR 445/2000, altresì, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della legge 190/2012 di non avere conferito incarichi nè concluso contratti di lavoro con ex dipendenti della Regione Lazio che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa (cd. clausola "anti pantouflage").**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale  
(f.to digitalmente)

<sup>1</sup> Ai sensi del richiamato dpr 445/2000 e smi, le dichiarazioni sono rilasciate sotto la personale responsabilità del dichiarante, consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

<sup>2</sup> Indicare gli operatori e i responsabili che prendono parte alla gestione delle attività di progetto.

<sup>3</sup> Specificare se titolare, amministratore, socio, dipendente, collaboratore.