**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà DSAN**

**(D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

In relazione alla procedura di affidamento seguente:

lavori/servizi/forniture ………….importo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la/il sottoscritta/o … ……………………….. nata/o ...... a …………………………………………. il ………………………………Residente in ……………………………………..………………………….. (\_\_\_\_) via ………………………………………………. n. …………….C.F.……………………………………………………………………………………scadenza ………………………………………………………………………………………………………

**in qualità di titolare effettivo** ai sensi delle disposizioni di cui al d.lgs. 21 novembre 2007 n. 231),

dell’impresa:

Ragione sociale …………………………………………………………………………………………………..

Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA: …………………………….

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 ai fini dell’osservanza delle disposizioni di cui all’art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell’art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013, e consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e/o a falsità in atti, quale Responsabile del Procedimento

**DICHIARA**

di non trovarsi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale con la Stazione Appaltante in relazione alla procedura di affidamento di che trattasi.

Data, ………………….. Firma

Si allega il documento di riconoscimento.