


da inserire nella "Documentazione Amministrativa"

	<p>Comune di Postiglione C.so Vittorio Emanuele, n°183 - 84026, Postiglione (SA) Codice Fiscale: 00645800657 Partita IVA: 00645800657</p>	
---	--	---

FUTURA 

 Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

 **Italiadomani**
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

PNRR - DECRETO DEL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO, DEL 4 LUGLIO 2024 N. 133
 Piano per le mense scolastiche per l'attuazione della Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1
 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.2
 "Piano di estensione del tempo pieno e mense", del Piano nazionale di ripresa e resilienza,
 finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU

 **Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU

COMUNE DI POSTIGLIONE

Provincia di Salerno

Ufficio Tecnico

C.so Vittorio Emanuele, n°183

OGGETTO PROCEDURA: PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L'APPALTO DEI LAVORI PER "INTERVENTO DI RICONVERSIONE DI SPAZI ESISTENTI NON UTILIZZATI ALL'INTERNO DELL'EDIFICIO SCOLASTICO "M.L. KING" DA DESTINARE A MENSA SCOLASTICA - FINANZIATO DALL'UE - NEXT GENERATION EU - PNRR - PNRR M4 - C1 - I 1.2.
 CUP: E87G24000290006 - CIG: XXXXXXXXXX

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

SI PRECISA CHE TALE MODELLO VA PRESENTATO: DA CIASCUN COMPONENTE IL R.T.I.; DALL'AUSILIATA E DALL'AUSILIARIA. IN CASO DI CONSORZIO LO STESSO DOVRÀ PRESENTARLO SIA PER SÈ CHE PER OGNI DITTA ESECUTRICE INDICATA IN GARA

Il/la sottoscritto/a _____
 nato a _____ (_____) il _____
 Cod. fiscale _____
 residente a _____ (_____) CAP _____
 via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Documento _____ avente numero _____

rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

IN QUALITÀ DI (barrare la voce che interessa)

legale rappresentante e titolare effettivo

Oppure

legale rappresentante

Oppure

titolare effettivo

dell'operatore economico _____

con sede in _____ - Via _____

Codice Fiscale e P.I.V.A. _____

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

l'assenza di situazioni di conflitto d'interesse con riferimento alla procedura in oggetto.

In particolare, **dichiara di non trovarsi con il personale della Stazione appaltante o con soggetti anche esterni che abbiano partecipato alla redazione dei documenti di gara, i cui nominativi risultino dalla documentazione** stessa, in alcuna situazione di conflitto di interesse di cui al D.Lgs. 362023 e norme di settore.

Al fine di consentire una consapevole dichiarazione circa l'assenza di conflitto d'interessi, si specifica che i nominativi del personale, sono individuabili nei seguenti:

Figura	Nominativo	Ente appartenenza
<i>Dirigente competente all'adozione provvedimento di spesa</i>	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA
<i>RUP</i>	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA
<i>Progettisti del progetto posto a base di gara</i>	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA	COME INDIVIDUATI NEGLI ATTI DI GARA

Data _____

Firma _____

[Firmare digitalmente od analogicamente allegando copia documento di identità]

La presente dichiarazione deve essere resa sia dal legale rappresentante che dal titolare effettivo (se diverso dal legale rappresentante)

Per quanto riguarda l'informativa sui dati personali in base al Regolamento 2016/679/UE si rinvia alle precisazioni degli atti di gara.