

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE DEL TITOLARE EFFETTIVO _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 codice fiscale _____ in qualità di titolare effettivo dell'operatore economico
 _____ (denominazione o ragione sociale dell'operatore economico in relazione
 al quale riveste la qualifica di titolare effettivo), con sede in _____, Via
 _____, iscritta al Registro delle Imprese di ___ al n. ___, codice
 fiscale/Partita Iva n. _____,

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI
 AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR
 445/2000

[] **la non sussistenza** di possibili conflitti di interesse nei confronti del personale
 dell'Amministrazione che interviene nella procedura di gara¹ nei casi indicati alla nota del
 punto E) del bando di gara;

[] **la sussistenza** di possibili conflitti di interesse nei confronti del personale dell'Amministrazione
 che interviene nella procedura di gara² nei casi indicati alla nota del punto E) del bando
 di gara: (fornire ogni elemento utile a consentire la valutazione dell'Amministrazione)

 _____;
 _____;

- di impegnarsi a dichiarare l'eventuale sussistenza di possibili conflitti di interesse rispetto agli
 altri soggetti che eventualmente interverranno nella procedura di gara successivamente alla
 presentazione dell'offerta (i cui nomi saranno comunicati per tempo ai concorrenti), fornendo
 gli elementi utili a consentire la valutazione dell'Amministrazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la **firma digitale** del presente documento il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sul
 trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di essere
 stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa nei confronti delle persone fisiche
 (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per
 consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte di Regione Toscana per le finalità descritte
 nell'informativa sopra citata.

(firmato digitalmente)

¹ Dirigente del Settore regionale, Responsabile del procedimento, personale dipendente dell'Amministrazione che par-
 tecipa alla procedura.

² v. nota 1