



Città di Trani

Medaglia d'Argento al Merito Civile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt.46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000, n.445).

OGGETTO: PIANO OPERATIVO DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TRANI-BISCEGLIE PER AZIONI ED INTERVENTI INNOVATIVI NEL CAMPO DELLA DOMICILIARITA' – SERVIZI DI "SOLLIEVO" DESTINATI A SOGGETTI OVER 65 AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI PARTNERS PER LA CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 55 co.3 del D.LGS. N. 117/2017) E ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI - CIG Z433CF7BD7

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
per l'impresa/associazione _____
con sede in _____
Tel _____ pec _____
Codice fiscale _____ P.I. _____

Consapevole delle responsabilità penali, così come previsto dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

Letto il Piano triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza 2023/2025,

DICHIARA

1. L'insussistenza di rapporti di parentela, entro il quarto grado, o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli amministratori, i dirigenti ed il personale dell'ente, che siano intervenuti e/o che siano coinvolti nel percorso di indirizzo politico-amministrativo o in quello di gestione tecnica-amministrativa-contabile del procedimento.
2. di non avere offerto e di non aver ricevuto richieste di somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa vantaggio o beneficio sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine del rilascio di provvedimenti autorizzativi oppure abilitativi oppure concessori o al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività o valutazione da parte dell'Amministrazione;
3. di impegnarsi a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di familiari dell'imprenditore o di eventuali soggetti

Data _____

Timbro e firma

si allega alla presente

- documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

DICHIARAZIONE ASSUNTA AGLI ATTI CON PROT. N. _____