|  |
| --- |
| **ATTENZIONE**  **Questo documento deve essere compilato e sottoscritto dal titolare effettivo (o da ciascun titolare effettivo se più di uno)** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.**

per PROGETTI IRISS

ex art. 2.3 decreto 10 marzo 2023 del Ministro delle Imprese e del Made in Italy GU n. 98 del 27.04.2023 e successivi adempimenti

(ver. 04.07.2023)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare effettivo della società

|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica Impresa** | |
| Ragione Sociale |  |
| Indirizzo (sede legale) | [Via/Piazza, Numero Civico] [CAP, Città, Provincia] |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |
| Codice Fiscale / P.IVA |  |
| N. iscrizione al REA |  |
| ATECO |  |
| Codice SDI |  |

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà e, pertanto

DICHIARA CHE

* l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;
* di non trovarsi, in relazione al procedimento sopra indicato e nei confronti dell’Amministrazione, in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale;
* di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo II del titolo II del libro II del codice penale;
* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non presentare altre cause di incompatibilità a ricevere i servizi offerti dal Centro di trasferimento tecnologico “SMACT”;

[Città], lì [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del titolare effettivo]