



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



## ALLEGATO E

**Al Comune di Silvi**  
**ECAD dell'ASD n. 23 Fino-Cerrano**  
[ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it)

**OGGETTO: COPROGETTAZIONE DI CUI ALLA LINEA DI INVESTIMENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ" - MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -Intervento finanziato dall'unione Europea-Next Generation Eu**  
**CUP: H34H22000260006 – CIG: B58741A29C**

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

..... sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) CAP.....

indirizzo .....

Codice Fiscale.....

Legale rappresentante dell'ETS denominato .....

.....

in relazione all'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione di cui all'oggetto e con riferimento alla normativa disciplinante le situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione;

### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, quando ritiene sussistere un conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale, tra le decisioni o le attività inerenti al suo profilo e i propri interessi personali.

Luogo e data .....

Il Legale Rappresentante  
(firma digitale)

Allega:  
Documento di identità del legale rappresentante