

(Fac simile) Dichiarazione ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, circa l'inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione di cui all'articolo 84 del DLgs. 163/06 smi

All'attenzione del R.U.P.
Elisabetta Carpineti
Telefax 07332572670

OGGETTO: PROCEDURA RISTRETTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI AD ACCESSORI PER ALIMENTAZIONE ENTERALE NECESSARIA ALLE FARMACIE OSPEDALIERE DELL'AREA VASTA N. 3 DI MACERATA. **Nomina Commissione.**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ nato a _____ () il ____/____/____, di essere residente nel comune di _____ Prov. (____), in riferimento all'oggetto

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/00:

- 1) L'inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione di cui all'articolo 84, commi 4, 5, 6 e 7 del D.Lgs. 163/06 smi;
- 2) di non essere soggetto a conflitto di interessi, anche potenziali (*anche ai sensi dell'art. 6-bis legge 241/90*) per la valutazione oggetto dell'incarico assegnato con Determina ____ ASURDG del ____/____/____;
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- 4) di essere consapevole che ai sensi dell'art. 53 c.16-ter del d.lgs. 165/01;
- 5) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (*ai sensi dell'art. dell'art. 53 c.16-ter del D.lgs. 165/01 s.m.i. così come modificata dalla legge 6/11/12, n. 190s.m.i. Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*);
- 6) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, come previsto dall'art. 35-bis, d.lgs. 165/2001.

Allegare alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità

_____ li ____/____/____ IL DICHIARANTE _____