



MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 Scuola 4.0. Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori” – “Azione 1: Next generation classrooms - Ambienti di apprendimento innovativi”.

Il sottoscritto [Luca Monolo], nato a [Busto Arsizio], prov. ([VA]), il [23/03/1965], C.F. [MNLLCU65C23B300K], residente a [Arconate], prov. ([MI]), in via/piazza [Corso America], n. [5], CAP [20020], indirizzo e-mail/PEC [europacst@legalmail.it], telefono [0331/1707500], professione [Presidente del CDA], coinvolto in qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

(altro specificare)

dell'impresa/società [Euro.PA Service S.r.l.], con sede a [Legnano] (prov. [MI]), CAP [20025], in via [Leonida Bissolati n° 24], indirizzo e-mail/PEC [europacst@legalmail.it], C.F. [05494610966], Partita IVA [05494610966], nella procedura per «[lavori]» a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione [4], Componente [1] Investimento [3.2], vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Operatore Economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che la propria partecipazione alla procedura non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 16, comma 1, del d.lgs. n. 36/2023 e dell'art. 22, comma 5, del Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, non diversamente risolvibile;
- 2) di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, e di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che potrebbe rappresentare ed essere percepito come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione.

- 3) di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura o nella fase esecutiva del contratto;
- 4) di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
- 5) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- 6) di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del d.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Luogo [Legnano] e data [28/11/2023]

Firma []

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii).

Verifica effettuata in data 2023-11-29 13:24:56 (UTC)

File verificato: C:\Users\sara.serravalle\Downloads\AllegatoD7_DichiarazioneAssenzaConflittoInteressiOE.p

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1: MONOLO LUCA
Firma verificata: OK
Verifica di validita' online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 29/11/2023 13:24:56 (UTC)

Dati del certificato del firmatario: **MONOLO LUCA:**

Nome, Cognome: LUCA MONOLO
Numero identificativa: SIG0000004194902
Data di scadenza: 11/02/2024 00:00:00
Autorita' di certificazione: InfoCamere Qualified Electronic Signature CA, InfoCamere S.C.p.A.,
Qualified Trust Service Provider,
, IT
Documentazione del certificato (CPS): <https://id.infocamere.it/digital-id/firma-digitale/manuali.html>
Identificativo del CPS: OID 0.4.0.194112.1.2
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.14.1.1.30
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.16.6
Note di utilizzo del certificato: Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla Determinazione n. 131/2009/R/IDP

Fine rapporto di verifica