

Allegato 10
Modulo di dichiarazione conflitto di interesse in relazione alle pratiche assegnate
(Fac-simile)

Spett.le
Finlombarda S.p.A.
Via Taramelli n. 12
20124 – Milano

OGGETTO: CONTRATTO PER _____. **CODICE IDENTIFICATIVO GARA N.** _____

MODULO DI DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSE IN RELAZIONE ALLE PRATICHE ASSEGNATE.

Il sottoscritto _____, C.F. _____ nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede di _____, C.F. e P.IVA _____, nella sua qualità di ☐ legale rappresentante ☐ procuratore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 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 Fornitore decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

CONSAPEVOLE degli obblighi di cui al Contratto in oggetto, da me accettati senza riserva, che si intendono interamente richiamati nella presente;

CONSAPEVOLE altresì che, al fine di garantire l'imparzialità e la correttezza nello svolgimento delle attività previste nel Contratto, con particolare riferimento alle attività che implicano verifiche e valutazioni, il Fornitore:

- (a) _____ è tenuto ad operare in piena autonomia e con indipendenza di giudizio e di valutazione;
- (b) _____ è tenuto ad astenersi dalle attività previste dal Contratto quando si configuri un conflitto di interessi, anche solo potenziale o apparente, in relazione ai soggetti beneficiari di riferimento delle Pratiche;

al fine di individuare e gestire correttamente i conflitti di interessi, il Fornitore è tenuto a comunicare immediatamente a Finlombarda S.p.A. dell'esistenza del conflitto di interessi, anche potenziale, tanto nel caso in cui questo sussista al momento dell'accettazione delle Pratiche da lavorare, quanto nell'ipotesi in cui tale conflitto sorga successivamente;

VISTA la comunicazione inviata a mezzo _____ da Finlombarda S.p.A. in data _____.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

che non sussiste alcuna situazione di conflitto d'interesse, neppure potenziale o apparente, rispetto alle attività oggetto del Contratto in merito ai soggetti beneficiari di riferimento delle Pratiche relative all'iniziativa _____ oggetto della comunicazione via _____ di cui sopra.

Luogo e data

[_____]

Firma

[Nome firmatario]