Procedura aperta multilotto per affidamento della fornitura di farmaci, parafarmaci, SOP ed OTC e altri prodotti vendibili nelle farmacie “Gramsci” e “Due Pini” ubicate nel comune di Mantova

La/Il sottoscritta/o nata/o a (prov. )

il



residente a

(prov. ) indirizzo e-mail/PEC tel. professione , in qualità di:

* + - legale rappresentante
    - titolare
    - procuratore
    - (*altro specificare*)

dell’impresa / società

con sede a (prov. ) cap in via/piazza

indirizzo e-mail/PEC

C.F. Partita IVA partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione Componente Investimento/Sub-investimento , vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

**DICHIARA**

* che la propria partecipazione alla gara non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell’articolo 42, comma 2 del D.lgs. n. 50/2016, non diversamente risolvibile;
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbero essere percepite come una minaccia all’imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione;
* di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di gara o nella fase esecutiva del contratto;
* di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA FIRMA

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