



AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e in conformità all' art. 48, comma 25, D.Lgs. 30/09/2003 n. 269, convertito dalla Legge 25/11/2003 n. 326, e all' art 1, comma 42, lettera c), Legge 6/11/2012, n. 190

Spett.le
S.S. Gare e Procedure contrattuali
Settore Donazioni
donazioni@ior.it

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il
_____ Codice fiscale _____ Via _____ cap _____

Città _____ tel _____ e.mail _____

nella qualità di Direttore dell'UO _____ (destinataria della donazione)

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del Testo Unico D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, gli artt. 483, 495, 496 del codice penale prevedono in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti;

dichiara sotto la propria responsabilità ai fini di quanto previsto dal DPR 62/2013 e dal Codice di comportamento aziendale di non avere rapporti con la Ditta _____ che possano determinare conflitto di interessi

ed in particolare:

- di non avere e di non aver avuto alcun tipo di impiego nella ditta nel corso degli ultimi due anni;
- di non avere interessi finanziari nel capitale della ditta;
- di non avere e di non aver avuto con la ditta altri rapporti economici;
- di non detenere con la ditta altri interessi diretti o indiretti (relazioni familiari, politiche, di rappresentanza, professionali e ragioni di convenienza);
- di non aver partecipato in qualità di componente a commissione di gara per la fornitura aggiudicata alla ditta;
- di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

in fede _____

Bologna, li.....