

Regione Toscana
PNRR-M1C3-2.2 "Protezione e valorizzazione dell'architettura e del paesaggio rurale "
Dichiarazione Sostitutiva di Atto di notorietà – Conflitto di interessi
(art. 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Alla REGIONE TOSCANA

Dipartimento _____

Indirizzo _____

pec _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
C.F. _____ residente a _____ (____), in
Via/Piazza _____ n° _____, in qualità di
☐ persona fisica
☐ legale rappresentante ☐ socio ☐ amministratore dell'impresa/organizzazione/ente
_____ con sede a _____ (____), in Via/Piazza
_____ n° _____, C.F./P.IVA _____,

in qualità di Soggetto Beneficiario del contributo finanziario per la realizzazione del Progetto indicato in oggetto, relativo al bene _____, sito nel Comune di _____ (prov.____), ammesso a finanziamento ai sensi dell'Avviso pubblico per la selezione di interventi di recupero e valorizzazione PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 "Rigenerazione piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale", Investimento 2.2: "Protezione e valorizzazione dell'architettura e del paesaggio rurale" (approvato con Decreto Dirigenziale n. 6821/2022), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi¹ di qualsiasi natura e di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che potrebbe rappresentare una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto delle spese oggetto di rendicontazione ed in generale pregiudizio alla corretta erogazione del contributo.

¹ In linea con il principio della sana gestione finanziaria e con gli orientamenti della Commissione Europea in materia di conflitti d'interessi (ad esempio: COM 2021/C 121/01), ferme restando ulteriori e diverse normative regionali e/o provinciali in materia, il beneficiario è obbligato a notificare alla Regione Toscana qualsiasi situazione che possa costituire un conflitto d'interessi o un interesse professionale confliggente durante l'esecuzione dell'intervento (ad es. relazioni di parentela o affinità, coniugio o convivenza con persone coinvolte, direttamente o indirettamente, nell'esecuzione dell'intervento); deve inoltre intervenire immediatamente per porre rimedio alla situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi, oppure giustificare opportunamente l'adeguatezza del contratto/incarico confliggente (ad es. miglior rapporto qualità/prezzo in un confronto tra preventivi, creazione o acquisizione di un'opera d'arte o rappresentazione artistica unica, concorrenza assente per motivi tecnici, tutela di diritti esclusivi, ecc.).

DICHIARA, INOLTRE:

che la propria situazione familiare² corrisponde a quanto indicato nella tabella seguente:

Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Codice fiscale	Legame di parentela

Luogo e data

Firma ³

IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL SOGGETTO BENEFICIARIO O DAL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA BENEFICIARIA

² La dichiarazione deve essere resa per parenti, coniugi o affini entro il secondo grado (escluso familiari minorenni).

³ La presente dichiarazione, in caso di soggetto beneficiario costituito sotto forma di società, deve essere rilasciata da ogni socio (persona fisica) dell'impresa e da ogni amministratore (ancorché quest'ultimi siano privi di legale rappresentanza). Nel caso di impresa individuale, la dichiarazione deve essere rilasciata dal titolare. I professionisti sono assimilati alle imprese individuali. Nel caso di enti, fondazioni o associazioni sono assimilati alle società.