*Fac simile n. 5 - Stampare su carta intestata del promotore*

All. 5)

**Autodichiarazione di assenza di Conflitto di Interessi**

Il/La sottoscritto/a …………………………………….……………………………………………………………, nato/a a …..………………………………………………...…………….. (…….) il ………………………………

Codice Fiscale ……………………………., residente in ……………………….…… Via/Piazza/Strada ……………………………………………………………………………….………… n. ……. CAP…………………. Provincia (………) in qualità di ………………………..

della ditta ……………………………………… con sede legale in …………….… (……….) Via/Piazza/Strada ……………….………………………….……… n. …… CAP ……….….., P.IVA/Codice Fiscale ……………………………… Reg. Impresa ………………………….

Telefono ……………………………………….………..……………. Fax …………………………..…………….

Mail………………………….……………………………,PEC ………...……….……………………………….,

**DICHIARA**

1. **ai sensi dell’art. 53, comma 16 ter, D.lgs.165/2001:**

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver conferito incarichi ai soggetti di cui al citato art. 53, comma 16-ter [ex dipendenti di pubbliche amministrazioni che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle medesime pubbliche amministrazioni nei confronti dell’impresa concorrente destinataria dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso medesimi, ma anche ex dipendenti che pur non avendo esercitato concretamente ed effettivamente tali poteri, sono stati tuttavia competenti ad elaborare atti endoprocedimentali obbligatori (pareri, certificazioni, perizie) che hanno inciso in materia determinante sul contenuto del provvedimento finale, ancorché redatto e sottoscritto dal funzionario dipendente], per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego;

1. **ai sensi dell’art. 1, c. 9, lettera e) della legge n. 190/2012:**

□ di non essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità – entro il secondo grado - tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell’impresa e i dirigenti e i dipendenti del Comune Di Terni

**ovvero**

□ di essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità - entro il secondo grado - tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell’impresa e i dirigenti e i dipendenti del Comune di Terni.

Di seguito si specificano le generalità dei soggetti interessati, i dati anagrafici, codice fiscale il grado di parentela e/o affinità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Terni, li ……………………….

FIRMA DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

*Sottoscrizione con firma digitale;*

*in alternativa,*

*firma autografa, corredata da fotocopia del documento di identità*

*(art. 38 D.P.R. 445/00, art. 65 D.lgs. 82/05)*