**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 CONFLITTO DI INTERESSI POTENZIALE – OPERATORE ECONOMICO**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a \_ il

residente in in qualità di (legale rappresentante, amministratore, ecc.) della Società ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale

 e P. IVA

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di non versare in alcuna ipotesi di conflitto di interessi di cui all’art. 1 comma 9, lett. e), L. 190/2012 ed in particolare:
	+ che non sussistono relazioni di parentela, affinità, prossimità entro il II grado

o situazioni di convivenza tra la mia persona e i dirigenti e i dipendenti della Fondazione;

*ovvero, alternativamente*

* + di avere relazioni di parentela, di affinità o di prossimità entro il II grado o di convivenza con i seguenti soggetti, dirigenti e i dipendenti di Emilia Romagna Teatro Fondazione – Teatro Stabile Pubblico Regionale:

 \_

 \_

* + di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, in prima persona o dei propri parenti o affini entro il II grado, o il coniuge o il convivente, rapporti finanziari con soggetti dirigenti e dipendenti

di Emilia Romagna Teatro Fondazione – Teatro Stabile Pubblico Regionale con cui il sottoscritto possa venire in contatto in occasione della partecipazione alla procedura di scelta del contraente della Fondazione ovvero in ragione della stipula del contratto di appalto relativo ai servizi oggetto della gara CIG……...

*ovvero, alternativamente*

* + di avere avuto nel corso del precedente triennio e/o di avere ancora in corso, in prima persona o dei propri parenti o affini entro il II grado, o del coniuge o del convivente, rapporti finanziari con i seguenti soggetti dirigenti e dipendenti della Fondazione con cui il sottoscritto possa venire in contatto in occasione della partecipazione alla procedura di scelta del contraente della Fondazione ovvero in ragione della stipula del contratto di appalto relativo alla fornitura/servizio/lavori …….

 Data

 firma

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