

**AUTOCERTIFICAZIONE
DEL TITOLARE O RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA**
(ai sensi degli articoli 46 e 47 dei DPR 445/2000)

INSUSSISTENZA DEI CONFLITTI DI INTERESSE
(ai sensi del comma 16 ter dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001 e art. 1, comma 9, lett. e), della
legge 190/2013)

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato il _____ a _____

residente in _____ CAP _____ via _____ N. _____

in qualità di _____ per la ditta _____

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

con riferimento al comma 16 ter dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001:

- di aver accertato che non sono stati conclusi contratti di lavoro subordinato o autonomo o attribuiti incarichi, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto, ad ex dipendenti dell'ASL CN1 che, negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa e nei confronti dell'impresa;

- di essere consapevole che in caso di violazione del divieto ivi previsto, il citato comma 16 ter dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 stabilisce la nullità dei contratti conclusi, il divieto a contrattare con la pubblica amministrazione per i successivi tre anni e l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti ed accertati in esecuzione dell'affidamento illegittimo;

con riferimento all'art. 1, comma 9, lett. e), della legge 190/2013:

- di non essere a conoscenza dell'esistenza di rapporti di parentela/affinità entro il 2° grado o di coniugio o di convivenza tra il legale rappresentante e/o gli amministratori e il RUP, il DL (solo per i subappalti) e i titolari degli incarichi amministrativi di vertice dell'ASL CN1.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1., esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Data _____

FIRMATO DIGITALMENTE

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Questo documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara.

Questo documento costituisce parte integrante della gara e del successivo eventuale contratto assegnato dall'ASL CN1.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il titolare o legale rappresentante di ogni Ditta/Impresa partecipante alle gare

COME FAR AVERE IL MODULO ALL'ASL CN1

Il modulo deve essere firmato digitalmente dal legale rappresentante della Ditta/Impresa, acquisito congiuntamente con la documentazione amministrativa di gara richiesta e trasmesso telematicamente sul portale MEPA, in riscontro alla procedura negoziata elettronica relativa.

RIFERIMENTI

Ufficio: S.C. SERVIZIO TECNICO

Tel.: 0171/450780

E-mail: tecnico@aslcn1.it