**MANUALE DELLE PROCEDURE ADG – ALLEGATO 13.17. a FORMAT DICHIARAZIONE SELEZIONE**

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI, AI SENSI DELL’ART. 6 BIS DELLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare l’Ufficio ed il dipartimento di appartenenza),

ai fini dell’osservanza delle disposizioni di cui all’art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell’art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e/o a falsità in atti; quale soggetto operante nell’ambito della procedura di selezione delle operazioni a valere sull’Avviso Pubblico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, né in condizioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con gli operatori che hanno presentato la domanda di partecipazione relativo alla procedura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere a conoscenza di quanto previsto dal CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA BASILICATA
* di essere specificatamente stato informato dall’AdG del PO FSE Basilicata 2014-2020 dei divieti e degli obblighi per i dipendenti pubblici derivanti dal Codice di Comportamento, dalla normativa anticorruzione di cui alla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 sulla Trasparenza e dalla policy adottata per la prevenzione e repressione delle Frodi nella gestione degli interventi cofinanziati dal FSE;
* di impegnarsi ad attenersi ai principi di cui al Codice di condotta e a segnalare eventuali casi di conflitto di interesse che dovessero appalesarsi nel corso di svolgimento dei compiti affidati;
* di impegnarsi a mantenere riservate le informazioni di cui entra in possesso in relazione all’incarico svolto.

……………………………..

(luogo, data)

**Il Dichiarante**

…………………………………………..

**MANUALE DELLE PROCEDURE ADG – ALLEGATO 13.17. b FORMAT DICHIARAZIONE RESPONSABILE O ESECUTORE CONTROLLI ATTUATIVI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ex artt. 2359 e 2399 del codice civile) riguardo sia al progetto verificato (ID SIRFO………………) che rispetto all'ente gestore/beneficiario.

In particolare, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto dichiara:

1. di non aver collaborato con il Beneficiario nella redazione, presentazione e gestione del progetto verificato;
2. di non aver partecipato alle attività istruttorie e di valutazione che hanno determinato la concessione al beneficiario;

**oppure**

1. di aver partecipato ad attività istruttorie di carattere non discrezionale che hanno determinato la concessione al beneficiario;
2. di non aver partecipato/ di non partecipare ad attività di controllo a norma dell’art. 125, paragrafi 4, 5 e 7 del Reg. CE 1303/2013 e Audit e/o e certificazione sull’operazione de quo.
3. di essere a conoscenza di quanto previsto dal CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA BASILICATA;
4. di essere specificatamente stato informato dall’AdG del PO FSE Basilicata 2014-2020 dei divieti e degli obblighi per i dipendenti pubblici derivanti dal Codice di Comportamento, dalla normativa anticorruzione di cui alla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 sulla Trasparenza e dalla policy adottata per la prevenzione e repressione delle Frodi nella gestione degli interventi cofinanziati dal FSE;
5. di impegnarsi ad attenersi ai principi di cui al Codice di condotta e a segnalare eventuali casi di conflitto di interesse che dovessero appalesarsi nel corso di svolgimento dei compiti affidati;
6. di impegnarsi a mantenere riservate le informazioni di cui entra in possesso in relazione all’incarico svolto.

……………………………..

(luogo, data)

**Il Dichiarante**

…………………………………………..

**MANUALE DELLE PROCEDURE ADG – ALLEGATO 13.17. c FORMAT DICHIARAZIONE RESPONSABILE O ESECUTORE VERIFICHE GESTIONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ex artt. 2359 e 2399 del codice civile) riguardo sia al progetto verificato (ID SIRFO………………) che rispetto all'ente gestore/beneficiario.

In particolare, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto dichiara:

1. di non aver collaborato con il Beneficiario nella redazione, presentazione e gestione del progetto verificato;
2. di non aver partecipato alle attività istruttorie e di valutazione che hanno determinato la concessione al beneficiario;
3. di non aver partecipato/ di non partecipare ad attività di verifica attuativa e/o Audit e/o certificazione sull’operazione de quo.
4. di essere a conoscenza di quanto previsto dal CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA BASILICATA
5. di essere specificatamente stato informato dall’AdG del PO FSE Basilicata 2014-2020 dei divieti e degli obblighi per i dipendenti pubblici derivanti dal Codice di Comportamento, dalla normativa anticorruzione di cui alla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 sulla Trasparenza e dalla policy adottata per la prevenzione e repressione delle Frodi nella gestione degli interventi cofinanziati dal FSE;
6. di impegnarsi ad attenersi ai principi di cui al Codice di condotta e a segnalare eventuali casi di conflitto di interesse che dovessero appalesarsi nel corso di svolgimento dei compiti affidati;
7. di impegnarsi a mantenere riservate le informazioni di cui entra in possesso in relazione all’incarico svolto.

……………………………..

(luogo, data)

**Il Dichiarante**

…………………………………………..