***REPUBBLICA ITALIANA***



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

# ALLEGATO 1**1** - DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI LEGAMI DI PARENTELA

Dichiarazione di assenza di legami di parentela

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a………………………………………, nato/a a…………………………………

(prov.…..), il……………………………, residente in…………….……………………(prov.…..), via/piazza……………………………………………………. n. ……………….

C. F. …..................................................................

per la realizzazione del progetto a valere sull’Azione 1.1.5 denominato “……………….” Codice CUP ………………………..

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R., sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

*di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, per sé e per i propri dipendenti, con i dirigenti e i dipendenti dell’Amministrazione deputati alla trattazione del procedimento di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici del progetto su citato*.

*di avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, tra i dirigenti e i dipendenti dell’Amministrazione deputati alla trattazione del procedimento di autorizzazione o concessione o di erogazione di vantaggi economici del progetto su citato, come appresso specificato*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto dichiarante** | | | **Rapporto di coniugio, parentela o affinità** | **Dipendente dell’Amministrazione** | | |
| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARA INOLTRE

*di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, con i dirigenti, e* *soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza con le ditte fornitrici di beni e/o servizi e/o di somministrazione di personale acquistati/impiegati per la realizzazione del progetto e fatturati sullo stesso*.

*di avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, con i dirigenti, e* *soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza con le ditte fornitrici di beni e/o servizi e/o di somministrazione di personale acquistati/impiegati per la realizzazione del progetto e fatturati sullo stesso, come appresso specificato*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto dichiarante** | | | **Rapporto di coniugio, parentela o affinità** | **Fornitore di beni/servizi/personale** | | |
| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

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

Luogo e data

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

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.