

ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO SU PIATTAFORMA U-BUY NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

Procedura: Indizione n. G09188 a seguito di indagine di mercato n. A00281 finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di un servizio di quality control, preparazione librerie e sequenziamento per le attività del programma di ricerca del progetto dal titolo "National Centre for Gene Therapy and Drugs based on RNA Technology" codice identificativo MUR CN00000041, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.4 "Potenziamento strutture di ricerca e creazione di "campioni nazionali di R&S" su alcune Key Enabling Technologies" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1035 del 17 giugno 2022 (registrato dalla Corte dei Conti il 11 luglio 2022 al n. 1850), ai sensi dell'art.50 comma 2 lettera b) del D. Lgs n.36/2023 - CUP: B63C22000600001

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____ (prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____ professione _____, in qualità di:
è legale rappresentante
è titolare
è procuratore
è (altro specificare) _____ dell'impresa / società con sede a _____ (prov. _____) cap _____ in via/piazza _____ indirizzo e-mail/PEC _____ C.F. _____ Partita IVA _____ partecipante alla

procedura di selezione del Soggetto Realizzatore per la procedura di affidamento diretto su piattaforma U-BUY a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.4 "Potenziamento strutture di ricerca e creazione di "campioni nazionali di R&S" su alcune Key Enabling Technologies" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1035 del 17 giugno 2022 (registrato dalla Corte dei Conti il 11 luglio 2022 al n. 1850), vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

- che la propria partecipazione alla gara non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del D.lgs. n. 50/2016, non diversamente risolvibile;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbero essere percepite come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di gara o nella fase esecutiva del contratto;
- di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

Luogo e data

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii)

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento della Donna,
del Bambino e di Chirurgia
Generale e Specialistica

Via De Crecchio,2
80138 Napoli
T.: +39 081 5665404
Fax: +39 081 5665435/5610

dip.donnabambinoechirurgia@unicampania.it
dip.donnabambinoechirurgia@unicampania.it
www.dipdbc.unicampania.it

COMUNICAZIONE DEI DATI SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI EX ART. 22, PAR. 2, LETT. D) REG. (UE) 2021/241

Procedura: Indizione n. G09188 a seguito di indagine di mercato n. A00281 finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di un servizio di quality control, preparazione librerie e sequenziamento per le attività del programma di ricerca del progetto dal titolo "National Centre for Gene Therapy and Drugs based on RNA Technology" codice identificativo MUR CN00000041, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.4 "Potenziamento strutture di ricerca e creazione di "campioni nazionali di R&S" su alcune Key Enabling Technologies" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1035 del 17 giugno 2022 (registrato dalla Corte dei Conti il 11 luglio 2022 al n. 1850), ai sensi dell'art.50 comma 2 lettera b) del D. Lgs n.36/2023 - CUP: B63C22000600001

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....prov.(.....)

il.....

Cod.fiscale... residente a prov. (.....) in viaCAP

in qualità di

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante

Ragione sociale..... Sede legale:

via..... CAP Comune prov. ()

Cod. Fiscale.....

COMUNICA che al __/__/1

utilizzando il²:

- Criterio dell'assetto proprietario³
- Criterio del controllo⁴
- Criterio residuale⁵

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

- il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

- il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome.....nato/a

a..... prov. (.....) ilCod. fiscale..... residente

a..... prov. (.....) in viaCAP

.....

Opzione 3)

- nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome... Nome.....nato/a a prov. (.....) il Cod. fiscale

.....residente a prov. (.....) in

via.....CAP

.....

Opzione 4)

- poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)*

.....
.....

..... il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome.....Nome.....nato/a
a prov. (.....) il Cod. fiscaleresidente
aprov. (.....) in via
.....CAP

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

- coincide
- non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento ai titolari effettivi sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i. [Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁶.

Luogo e data

Firma

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare/i del soggetto aggiudicatario/contraente alla data di conclusione della procedura di selezione.

² Cfr. Circolare MEF – RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione delle titolarità effettive ex art. 22 comma 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241.

³ In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

⁴ Vedi nota 2.

⁵ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

⁶ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.