

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 PRIN PNRR

Procedura: Indizione n. G10120 finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **prodotti chimici** per le attività del progetto dal titolo "*Multidisciplinary assessment of VHRL200W, VHLM54 fs*12 and c.222C→A, p.V74V mutations in erythrocytosis. A prospective pre-clinical, cellular and gene editing driven evaluation on the role of VHL on the Oxygen Sensing Pathway aimed at personalized medicine*" codice identificativo MUR Prot. 2022CFMNE5, nell'ambito del **Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1** "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1065 del 18 luglio 2023, ai sensi dell'art. 17 co. 2 del D. Lgs 36/2023. **CUP: B53D23022070006**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____ professione _____, in qualità di:
 ○ legale rappresentante
 ○ titolare
 ○ procuratore
 ○ (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 valore sul programma di ricerca dal titolo "*Multidisciplinary assessment of VHRL200W, VHLM54 fs*12 and c.222C→A, p.V74V mutations in erythrocytosis. A prospective pre-clinical, cellular and gene editing driven evaluation on the role of VHL on the Oxygen Sensing Pathway aimed at personalized medicine*" codice identificativo MUR Prot. 2022CFMNE5, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1 "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1065 del 18 luglio 2023, 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 falsa, 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)

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

Procedura: Indizione n. G10120 finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **prodotti chimici** per le attività del progetto dal titolo *"Multidisciplinary assessment of VHRL200W, VHLM54 fs*12 and c.222C→A, p.V74V mutations in erythrocytosis. A prospective pre-clinical, cellular and gene editing driven evaluation on the role of VHL on the Oxygen Sensing Pathway aimed at personalized medicine"* codice identificativo MUR Prot. 2022CFMNE5, nell'ambito del **Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1** "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1065 del 18 luglio 2023, ai sensi dell'art. 17 co. 2 del D. Lgs 36/2023. **CUP: B53D23022070006**

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..... Comuneprov. () 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 aprov. (.....) ilCod. fiscale
.....residente aprov. (.....) 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. fiscale
.....residente a
.....prov.(.....) in viaCAP
.....

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 effettivo/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.