



## 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

**Indizione n. G10170** a seguito di indagine di mercato **n. A00311 finalizzata ad una RDO** tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **prodotti chimici** per le attività del programma di ricerca del progetto dal titolo "PRecocious biOmarkers oF Unilateral ureTero-pelvic jUncction obstRuction in childrEn. The PRO FUTURE project" Codice identificativo MUR Prot. 2022CT8XKW, 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: B53D23020200006**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_, in qualità di:

ð legale rappresentante

ð titolare

ð procuratore

ð (altro specificare) \_\_\_\_\_

dell'impresa / società

con sede a

in via/piazza

e-mail/PEC

Partita

C.F.

\_\_\_\_\_

IVA \_\_\_\_\_ partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore per la procedura di affidamento diretto su piattaforma U- BUY a valere sul valere sul programma di ricerca dal titolo "PRecocious biOmarkers oF Unilateral ureTero-pelvic jUncction obstRuction in childrEn. The PRO FUTURE project" Codice identificativo MUR Prot. 2022CT8XKW, 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 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 percepiti 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;



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



Università  
degli Studi  
della Campania  
Luigi Vanvitelli

□ 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)*



## ALLEGATO 2

### Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva per enti privati ex art. 22, par. 2, lett. d) reg. (UE) 2021/241

**Indizione n. G10170** a seguito di indagine di mercato **n. A00311 finalizzata ad una RDO** tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **prodotti chimici** per le attività del programma di ricerca del progetto dal titolo "PRRecocious biOmarkers of Unilateral ureTero-pelvic jUnction obstRuction in childrEn. The PRO FUTURE project" Codice identificativo MUR Prot. 2022CT8XKW, 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:** B53D23020200006

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....prov.(....)  
il.....Cod.fiscale.....residente a  
.....prov. (....) in via .....CAP .....

in qualità di

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante

Ragione sociale.....Sede legale: via.....  
CAP..... Comune ..... prov. (....) Cod.  
fiscale.....

#### COMUNICA che al \_/\_1

utilizzando il<sup>2</sup>:

- Criterio dell'assetto proprietario<sup>3</sup>
- Criterio del controllo<sup>4</sup>
- Criterio residuale<sup>5</sup>

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 sotto indicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome ..... Nome .....nato/a  
a..... prov. (....) il ..... Cod. fiscale..... residente  
a..... prov. (....) in via .....CAP  
.....

#### Opzione 3)

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

(ripetere le informazioni sotto indicate 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: impresaquotata/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 sotto indicate 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 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]<sup>6</sup>.

Luogo e data .....

Firma .....

1 Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare 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.