

**ALL. 5 Al Regolamento delle sponsorizzazioni dell'ASL Lecce**

**INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA CONFLITTO DI INTERESSI  
DEL RESPONSABILE DEL PROGETTO/INIZIATIVA DA SPONSORIZZARE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a..... il ..... e residente a ...  
..... in via.....,

dipendente dell'ASL Lecce, in servizio presso Il Dipartimento/UOC/UOSD/UOS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_:

in relazione all'incarico conferitogli con delibera/determina \_\_\_\_\_ di :

- Responsabile del progetto/iniziativa sponsorizzata dal titolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Altro: \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o omissive,

**DICHIARA**

☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interessi di cui agli artt. 1, comma 41, della legge 190/2012 e 6/7 DPR 62/2013 rispetto ai soggetti esterni (sponsor) coinvolti nel procedimento;

☐ di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;

☐ di non aver partecipato, nei sei mesi precedenti l'incarico e di non avere in programma di partecipare nel corso dello svolgimento d'incarico e nei sei mesi successivi alla fine del progetto/iniziativa, a corsi di formazione sponsorizzati da operatori economici che hanno formulato proposta di sponsorizzazione in risposta all'avviso relativo all'iniziativa di cui lo scrivente è responsabile;

☐ di aver partecipato a iniziative della tipologia sopra indicata e specificatamente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tenutasi il giorno \_\_\_\_\_ in (località) \_\_\_\_\_;

☐ di non svolgere e di non aver svolto nell'anno precedente incarichi di collaborazione o consulenza a qualsiasi titolo nei confronti di operatori economici che potrebbero avere interesse a partecipare/abbiano partecipato all'Avviso in oggetto;

☐ di svolgere e di aver svolto nell'anno precedente incarichi di collaborazione o consulenza a titolo di \_\_\_\_\_ in favore di imprese indicate al punto precedente e specificatamente \_\_\_\_\_;

☐ di non essere titolare di diritti aventi natura patrimoniale o di sfruttamento economico (diritti d'autore, brevetti, titolarità di quote etc..) su prodotti e quote di imprese che potrebbe avere interesse a partecipare/abbiano partecipato all'Avviso in oggetto;

☐ di essere titolare di diritti aventi natura patrimoniale o di sfruttamento economico (diritti d'autore, brevetti, titolarità di quote etc..) su prodotti e quote di imprese di cui al punto precedente e specificatamente \_\_\_\_\_;

☐ di aver reso alla propria Azienda le dovute comunicazioni (dichiarazioni pubbliche di interesse) relative a interessi finanziari in essere con soggetti privati;

☐ di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o dirigente, e in ogni altro caso. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di impegnarsi ad operare con imparzialità e a svolgere il proprio compito con riservatezza, rigore e nel rispetto delle normative vigenti in materia, del Codice di Comportamento della propria Azienda, in posizione di indipendenza ed autonomia e nel rispetto delle misure di prevenzione della corruzione e di trasparenza contenute nel vigente Piano triennale integrato di attività e organizzazione (PIAO) dell'ASL Lecce pubblicato nella Sezione Amministrazione trasparente del sito aziendale e ivi consultato.

*L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Azienda. L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.*

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

**Luogo e data**

**Firma**