**ALLEGATO n. 14 - Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà relativa**

**all’assenza di conflitto di interesse per i soggetti attuatori/beneficiari privati**

*Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000*

Il/la sottoscritto/a …………………………………………. nato/a a …………………………..……… (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il……………… Cod. fiscale ………………………………………………………… residente a ………………………………..………………… (………..) CAP ……….. via ……………………..……………………., in qualità di

❒persona fisica

❒ legale rappresentante dell’impresa/organizzazione/ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.F./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di Soggetto Beneficiario del progetto: *(titolo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ID DOMANDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - N. progressivo: \_\_\_\_\_\_\_, relativo al bene \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_), ammesso a finanziamento ai sensi dell’Avviso pubblico per la selezione di interventi di recupero e valorizzazione PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 “Rigenerazione piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale”, Investimento 2.2: “Protezione e valorizzazione dell’architettura e del paesaggio rurale” (approvato con A.D. n. 40 dell’8 aprile 2022), consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi[[1]](#footnote-1) di qualsiasi natura nei confronti dei seguenti soggetti affidatari di contratti inerenti lavori/servizi/forniture relativi al progetto di cui trattasi:

*(elencare i soggetti - nome, cognome, qualifica, tipo di contratto)*

e di non avere direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che potrebbe rappresentare una minaccia all’imparzialità e all’indipendenza nel contesto delle spese oggetto di rendicontazione ed in generale potrebbe rappresentare pregiudizio alla corretta erogazione del contributo.

Luogo e Data Firma

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

*IL DOCUMENTO, OPPORTUNAMENTE COMPILATO E TRASFORMATO IN PDF, DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE - IN FORMATO PAdES - DAL SOGGETTO BENEFICIARIO O DAL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA BENEFICIARIA.*

1. In linea con il principio della sana gestione finanziaria e con gli orientamenti della Commissione Europea in materia di conflitti d'interessi (ad esempio: COM 2021/C 121/01),ferme restando ulteriori e diverse normative regionali e/o provinciali in materia, il beneficiario è obbligato a notificare alla Regione/Provincia Autonoma qualsiasi situazione che possa costituire un conflitto d’interessi o un interesse professionale confliggente durante l’esecuzione dell'intervento (ad es. relazioni di parentela o affinità, coniugio o convivenza con persone coinvolte, direttamente o indirettamente, nell'esecuzione dell'intervento); deve inoltre intervenire immediatamente per porre rimedio alla situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi, oppure giustificare opportunamente l’adeguatezza del contratto/incarico confliggente (ad es. miglior rapporto qualità/prezzo in un confronto tra preventivi, creazione o acquisizione di un’opera d’arte o rappresentazione artistica unica, concorrenza assente per motivi tecnici, tutela di diritti esclusivi, ecc.). [↑](#footnote-ref-1)