

**MODULO DI DICHIARAZIONE RAPPORTI
SOGGETTI ESTERNI E AMMINISTRAZIONE**

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 in _____ alla Via _____, C.F. _____ in qualità di tecnico incaricato e redatto redel progetto finalizzato all'ottenimento dell'autorizzazione in deroga all'art. 65 F.Lgs 81/08 per conto della ditta: _____ p.iva _____,

- in applicazione dell'art.1 comma 9 lett. e) della L. 190/2012, ai fini della presentazione della domanda relativa a procedure di affidamento di contratti pubblici e/o a procedimenti di autorizzazione, concessione o di qualunque altro atto amministrato gestito dalla Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, cui tale dichiarazione è allegata;
- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e, pertanto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado con i dirigenti e/o i dipendenti di codesta Azienda Sanitaria in relazione ai predetti procedimenti;
- di avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado con i dirigenti e/o i dipendenti di codesta Azienda Sanitaria in relazione ai predetti procedimenti; indicare il soggetto (nome e cognome)

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di eventuali variazioni rispetto alla presente dichiarazione.

(luogo e data)

(Timbro e firma del dichiarante)

Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.