

Dichiarazioni in materia di conflitti di interessi

Da rendere a cura del personale dipendente Servizio Autorità di Gestione Unica FESR-FSE+ e delle Strutture Responsabili dell'Attuazione (SRA), dai controllori di I livello, dagli eventuali Organismi Intermedi e dai collaboratori anche di assistenza tecnica;

Al Servizio Autorità di Gestione Unica FESR-FSE
Alle Strutture Responsabili dell'Attuazione
Ai controllori di I livello
Agli Organismi Intermedi
Ai collaboratori di AT

OGGETTO: Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti di interesse – Art. 6 Codice di Comportamento e art. 61 del Reg. (UE) n. 1046/2018

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di:

- ☐ dipendente della Regione Abruzzo, matr. _____ – Categoria _____ – profilo professionale _____ – responsabile/assegnato all'ufficio _____;
- ☐ Collaboratore individuato dalla società di assistenza tecnica _____

Con riferimento all'attività di controllo sulle seguenti operazioni:

Nr Progetto	CUP	Titolo Progetto

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 6 del Codice di Comportamento dei dipendenti della Giunta Regionale di cui alla D.G.R. n. 983/2018 e degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre

<input type="checkbox"/> <i>Di non avere in corso</i> <input type="checkbox"/> <i>Di aver in corso</i> <input type="checkbox"/> <i>Di non aver avuto negli ultimi tre anni</i> <input type="checkbox"/> <i>Di avere avuto negli ultimi tre anni</i>	rapporti diretti o indiretti di collaborazione, comunque denominati con soggetti pubblici o privati coinvolti nei progetti soprariportati, ivi compresi società od enti senza scopo di lucro, in qualunque modo retribuiti, o a titolo gratuito (elencati nell'allegato B1 ove le dichiarazioni siano positive)
--	--

2000, n. 445;

- ☐ *Di non essere a conoscenza*
- ☐ *Di essere a conoscenza*

di rapporti di propri parenti o affini entro il secondo grado¹, del coniuge o del convivente, con soggetti pubblici o privati coinvolti nei progetti soprariportati, ivi compresi società od enti senza scopo di lucro, in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito (**elencati nell'allegato B1 ove le dichiarazioni siano positive**);

- ☐ *Di non avere in corso*
- ☐ *Di aver in corso*
- ☐ *Di non aver avuto negli ultimi tre anni*
- ☐ *Di avere avuto negli ultimi tre anni*

*rapporti finanziari*² con soggetti pubblici o privati coinvolti nei progetti soprariportati, ivi compresi società od enti senza scopo di lucro (**elencati nell'allegato B2 ove le dichiarazioni siano positive**);

- ☐ *Di non essere a conoscenza*
- ☐ *Di essere a conoscenza*

di rapporti finanziari di propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente, con soggetti pubblici o privati³ coinvolti nei progetti soprariportati, ivi compresi società od enti senza scopo di lucro, in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito (**elencati nell'allegato B2 ove le dichiarazioni siano positive**);

Nel caso di rapporti di collaborazione, comunque denominati o di interessi finanziari, vigenti o attivi nell'ultimo triennio dal rilascio della presente dichiarazione, il dichiarante riporta nell'**Allegato B3** se i soggetti pubblici o privati indicati negli allegati B1 e/o B2, hanno interessi, diretti o indiretti (ad esempio per il tramite di società controllate/collegate/holding, etc.) nelle attività/decisioni/pratiche inerenti il Servizio/ufficio/incarico/pratiche/controlli/, ecc. per i quali si rilascia la presente dichiarazione.

¹ Per parenti entro il secondo grado si intendono: madre, padre, fratelli, sorelle, nonno, nonna, figli, nipoti (figli di un figlio); per affini entro il secondo grado: suocero, suocera, nonno/a del coniuge o del convivente, cognato/a (fratello/sorella del coniuge).

² A mero titolo d'esempio: partecipazioni societarie, incarichi in organi amministrativi (CDA) o di controllo (collegi sindacali/revisori di conti), rapporti di debito/credito, etc.;

³ Specificare anche se controllate o collegate con altre società o holding, enti pubblici e società in house.

DICHIARA, altresì:

- ☐ *di non essere beneficiario* di contribuzioni a valere sui P.O. FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo;
- ☐ *di essere beneficiario* di contribuzioni a valere sui P.O. FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo per i progetti elencati **nell'allegato B4**;
- ☐ *di non essere a conoscenza* che propri parenti o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente, siano beneficiari di fondi a valere sui P.O. FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo, limitatamente ai progetti oggetto del controllo per cui si rilascia la presente dichiarazione;
- ☐ *di essere a conoscenza* che propri parenti o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente, sono beneficiari di fondi a valere sui P.O. FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo limitatamente ai progetti oggetto del controllo per cui si rilascia la presente dichiarazione (specificare nell'allegato B5);

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> <i>Di non avere in corso</i><input type="checkbox"/> <i>Di aver in corso</i><input type="checkbox"/> <i>Di non aver avuto nel periodo di programmazione 2014-2020 e 2021-2027</i><input type="checkbox"/> <i>Di avere avuto nel periodo di programmazione 2014-2020 e 2021-2027</i> | incarichi in favore/presso beneficiari di fondi FESR e/o FSE 2014-2020 e fondi FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo (operatore economico/ente locale e/o territoriale/soggetto privato, ecc.) (elencati nell'allegato B6 ove le dichiarazioni siano positive) ; |
|---|---|

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> <i>Di non essere a conoscenza</i><input type="checkbox"/> <i>Di essere a conoscenza</i> | di incarichi di propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente in favore/presso beneficiari di fondi FESR e/o FSE 2014-2020 e fondi FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo (operatore economico/ente locale e/o territoriale/soggetto privato, ecc.), o presso l'Autorità di Gestione, SRA, eventuali Organismi Intermedi, Organismo con funzione contabile, l'Autorità di Certificazione dei programmi FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo, limitatamente ai progetti oggetto del controllo per cui si rilascia la presente dichiarazione (specificare nell'allegato B6 ove le dichiarazioni siano positive) ; |
|---|---|

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> <i>Di non avere in corso</i><input type="checkbox"/> <i>Di aver in corso</i><input type="checkbox"/> <i>Di non aver svolto nel periodo di programmazione 2014-2020 e 2021-2027</i><input type="checkbox"/> <i>Di avere svolto nel periodo di programmazione 2014-2020 e 2021-2027</i> | incarichi presso l'Autorità di Gestione, SRA, eventuali Organismi Intermedi, Organismo con funzione contabile, l'Autorità di Certificazione dei programmi FESR e/o FSE 2014-2020 e FESR e/o FSE+ 2021-2027 Abruzzo (elencati nell'allegato B7 ove le dichiarazioni siano positive) ; |
|---|---|

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA, inoltre:**

- ☐ di essere consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o in una delle condizioni che determinano, anche solo potenzialmente, situazioni di conflitto di interessi che possano compromettere la trasparenza, l'obiettività e la terzietà di giudizio nello svolgimento dell'incarico per il quale si rilascia la presente dichiarazione, determinando per l'effetto l'obbligo di astensione come disciplinato dal Codice di comportamento dei dipendenti della Giunta regionale;
- ☐ di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità o in una delle condizioni che determinano, anche solo potenzialmente, situazioni di conflitto di interessi. *Specificare la condizione* _____

- ☐ di essere consapevole che le dichiarazioni rese e gli impegni assunti con la presente saranno oggetto di verifica da parte dell'Autorità di Gestione Unica FESR – FSE+ con le modalità indicate nel documento “**METODOLOGIA DI VERIFICA IN MATERIA DI CONFLITTO DI INTERESSI**”;

Il/la sottoscritto/a **SI IMPEGNA**, infine:

- ☐ ad astenersi da accettare incarichi/pratiche e dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni/ al suo incarico in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi dell'Ente/Autorità per il/la quale si rilascia la presente dichiarazione con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- ☐ a comunicare l'eventuale avvio di rapporti con soggetti privati che possano generare conflitti anche potenziali tra gli interessi dell'Ente/Autorità per il/la quale si rilascia la presente dichiarazione e gli interessi personali;
- ☐ a comunicare, per quanto di propria conoscenza, l'eventuale avvio di rapporti con soggetti privati che possano generare conflitti anche potenziali tra gli interessi dell'Ente/Autorità per il/la quale si rilascia la presente dichiarazione e gli interessi del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il secondo grado;
- ☐ a comunicare tempestivamente qualunque eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

Alla presente si allega – solo in caso di firma autografa – copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

_____, _____
(luogo e data)

Firma del Dichiarante

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Abruzzo per le finalità indicate nell'informativa privacy, di cui all'Allegato A1, di cui si dichiara di aver preso visione.

Il Dichiarante autorizza la Regione Abruzzo a trattare i dati ivi contenuti, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché a pubblicare i medesimi, ove previsto, nell'apposita sezione del sito istituzionale della Regione Abruzzo.

Luogo e data

Firma del Dichiarante
