

## **ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSE RISPETTO ALL'INCARICO DI REVISORE ESTERNO INDIPENDENTE NELL'AMBITO DEI PROGETTI PNC-E3-2022-23683266 "Italian network of excellence for advanced diagnosis - INNOVA" e PNC-E3-2022-23683268 "Life Science TTO Network - PerfeTTO", FINANZIATI DAL MINISTERO DELLA SALUTE A VALERE SUL PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI AL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNC) - PROGRAMMA "ECOSISTEMA INNOVATIVO DELLA SALUTE".**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ , Pec: \_\_\_\_\_ mail  
\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

(in caso di Società di servizi o di Revisione Contabile) nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Società di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

ai fini dell'assunzione dell'incarico quale revisore esterno indipendente nell'ambito dei progetti PNC-E3-2022-23683266 "Italian network of excellence for advanced diagnosis - INNOVA" e PNC-E3-2022-23683268 "Life Science TTO Network - PerfeTTO", finanziati dal Ministero della Salute a valere sul Piano Nazionale per gli investimenti Complementari al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNC) - Programma "Ecosistema Innovativo della Salute", presa visione di quanto riportato nell'avviso **prot. n.339 del 07/08/2026**, consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per quanto di propria conoscenza,

### **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

☐ l'inesistenza a mio carico

delle cause di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interesse, come di seguito specificate:

1. di non essere stato coinvolto nella preparazione dei rendiconti finanziari dei progetti;
2. non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato ad una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
3. non essere legale rappresentante, amministratore e/o direttore generale dell'Ente Attuatore /

che conferisce l'incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, o delle altre società partner dei progetti finanziati;

4. non essere parente o affine entro il quarto grado del Rappresentante legale, degli amministratori, e/o dei direttori generali dell'Ente che conferisce l'incarico, o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo;
5. non essere legato da rapporti di lavoro subordinato all'Ente che conferisce l'incarico o ad altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo;
6. non trovarsi in altra situazione che ne comprometta comunque l'indipendenza o qualsiasi conflitto d'interessi nei confronti dell'Ente Esecutore.

#### **DICHIARO ALTRESI'**

di impegnarmi, qualora in un momento successivo all'assunzione dell'incarico, sopraggiunga una delle condizioni di incompatibilità di cui alle vigenti norme, ovvero una situazione (o la conoscenza della sussistenza di una situazione) di conflitto di interessi, anche potenziale, a darne notizia al RUP e ad astenersi dalla funzione.

- di impegnarmi a mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso e a conoscenza, a non divulgarli in alcun modo e a non utilizzarli per finalità diverse da quelle strettamente necessarie all'esecuzione del presente incarico.
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e il D. Lgs. 101/2018 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*(firma digitale grafica)*