**Programma FESR Lazio 2021-2027**

**Avviso Pubblico**

**Voucher Internazionalizzazione PMI**

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE**

Spettabile

Lazio Innova

Oggetto: Dichiarazione a corredo della **Domanda** di **Aiuto** relativa al **Progetto** presentato a valere sull’**Avviso** “VOUCHER INTERNAZIONALIZZAZIONE PMI”.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *(nome e cognome)* |
| nato/a a  | *(Stato, Comune)* | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
| codice fiscale |  |
| in qualità di **Legale Rappresentante** di | *(denominazione legale della persona giuridica)* |
|  | con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
|  | codice fiscale |  |

**VISTI**

* la legge 6 novembre 2012, n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e ss.mm.ii., in particolare, l’art. 1, comma 9;
* il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e ss.mm.ii.;
* la deliberazione della Giunta Regionale del 29 marzo 2022 n. 143 “Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione per gli anni 2022-2024”;

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,**

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il dichiarante sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata**

che alla data della sottoscrizione del presente documento SUSSISTONO i rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o coniugali di seguito indicati con Dirigenti o Funzionari della Direzione Regionale per lo Sviluppo Economico, le Attività Produttive e la Ricerca e di Lazio Innova

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Rapporto di parentela** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(inserire ulteriori righe se necessario)*

Il **Legale Rappresentante**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE