

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, articoli 46 e 47)

Io Sottoscritta Elena Soardi, nata a [REDACTED] Prov. [REDACTED] il [REDACTED] nella mia qualità di Responsabile Unico del Progetto della seguente procedura:

Estensione della validità del rapporto contrattuale relativo al servizio di somministrazione giornaliera di pasti per i dipendenti dell'Agenda di Tutela della Salute presso la mensa interna, con proroga per il periodo dal 01.09.2024 al 28.02.2025. (CIG:5933790E66)

Indetta/aggiudicata/formalizzata con Decreto D.G. n. 497 del 29/08/2024

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la mia responsabilità

DICHIARO

di non versare in una delle cause di conflitto di interesse, come definite dall'art. 16 (conflitto di interesse) del D.Lgs. n. 36/2023.

Data 02/09/2024

II RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO
Dott.ssa Elena Soardi