

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:

Adesione all'Accordo Quadro «Sanità Digitale 2 - Sistemi Informativi Sanitari e Servizi al Cittadino» per le pubbliche amministrazioni del SSN - Lotto 3. ID Sigef 2365.

CIG: B1C8C1A7B5.

Indetta/aggiudicata/formalizzata con Decreto 427 del 23/07/2024.

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 24/07/2024

II RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO
Dott.ssa Elena Soardi