

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:

Affidamento del Servizio spot di disinfezione bagni dell'Agenda di Tutela della Salute di Brescia per il periodo di 3 anni. CIG: BOBFC38B09

Indetta/aggiudicata/formalizzata con Determinazione n. 126 del 22/03/2024

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 28/03/2024

II RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO
Dott.ssa Elena Soardi