**Allegato 5**

**Monitoraggio dei rapporti tra l'amministrazione e soggetti terzi**

**[*art. 1, comma 9, lettera e)* - Legge n. 190/2012]**

**DICHIARAZIONE**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

li/La sottoscritto/a ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... , nato/a a... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... …………….

(prov.... ….), il... ... ... ... ......... ...... ... ... , residente in... ... ... ... ... .... …………. ... ......... ... ...(prov....... ),

via/piazza ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... . n. ... ... .C. F. ... ..........................................................

in qualità di ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ……... ... ... ... .... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

di (società/ente/impresa) ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... …..... ... ... ... ... …. ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

con sede legale nel Comune di ... ... ……........ .....( ) Via ... ... ... ... ... ... ...... ...... ... ... ... ... ... ...... ..n... ...

C.F./P.I. .. ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ..

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARA**

* **Che** non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto nè, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria.
* **Che** sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolare/amministratore/socio/ dipendente del soggetto terzo | | | Relazione di parentela o affinità | Dirigente/dipendente  della Regione Calabria | | |
| Cognome | Nome | Luogo/  Data nascita | (indicare)/coniugio/convivenza | Cognome | Nome | Luogo/  data nascita |

**DICHIARA *altresì***

* **Di** impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Calabria, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

…………., li …………………… (Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_