All. 5

AUTODICHIARAZIONE

RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E S.M.I.

(*LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL SOGGETTO PROPONENTE*)

OGGETTO: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - OBIETTIVO SPECIFICO: ESO4.8. INCENTIVARE L'INCLUSIONE ATTIVA, PER PROMUOVERE LE PARI OPPORTUNITÀ, LA NON DISCRIMINAZIONE E LA PARTECIPAZIONE ATTIVA, E MIGLIORARE L'OCCUPABILITÀ, IN PARTICOLARE DEI GRUPPI SVANTAGGIATI. - AZIONE: 4.H.1 POTENZIARE E QUALIFICARE LA RETE DEI SERVIZI SOCIALI, SOCIOSANITARI E DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO PER PROMUOVERE L'INCLUSIONE ATTIVA E LE PARI OPPORTUNITÀ DEI SOGGETTI VULNERABILI. AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI CENTRI ANTIVIOLENZA AUTORIZZATI E ALLE CASE RIFUGIO AUTORIZZATE O ACCREDITATE PER PROGETTI FINALIZZATI ALLA PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITÀ E ALLA PARTECIPAZIONE DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA ALLA VITA ECONOMICA E SOCIALE DENOMINATO DONNE LIBERE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, C.F. _____, residente a _____ Via_____ n_____ domiciliato/a per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di legale rappresentante p.t. del CAV/ CR, _____, con sede in _____, Via _____, n. _____, C.F. _____, tel._____, cell._____ E-mail _____ PEC _____

(di seguito, "**Soggetto Proponente**")

In relazione all'AVVISO PUBBLICO per la concessione di contributi ai Centri Antiviolenza autorizzati e alle Case rifugio autorizzate o accreditate per progetti finalizzati alla promozione delle pari opportunità e alla partecipazione delle donne vittime di violenza alla vita economica e sociale;

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il L.R.P.T. del Centro Antiviolenza/Casa Rifugio, è la persona di cui i dati sono di seguito riportati:
Nome_____Cognome_____nata/o a_____ (prov._____) il_____C.F._____residente a_____(prov._____) in via/piazza_____n._____CAP_____indirizzo_____
email/PEC_____tel._____tipologiadocumento_____n°_____
rilasciato il_____da_____ scadenza _____
(con riferimento agli estremi del soggetto sopra indicato si allega copia del documento di identità e codice fiscale)

2. che ai fini delle situazioni di **CONFLITTO DI INTERESSI** (indicare con una X la situazione in essere)[1]

[1] solo a titolo esemplificativo e non esaustivo le situazioni di incompatibilità possono essere: relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscrittore della dichiarazione e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti di eventuali soggetti giuridici coinvolti e/o coinvolgibili, e dirigenti e dipendenti di Regione Calabria.

[ ] Non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse tra il sottoscritto/a e i soggetti dell'Amministrazione o altro Ente eventualmente delegato ad effettuare la procedura di selezione indicata in oggetto;

[ ] Che sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse tra il sottoscritto/a e i soggetti dell'Amministrazione o altro Ente eventualmente delegato ad effettuare la procedura di selezione indicata in oggetto. In questo caso è necessario descrivere l'eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti indicati nell'Avviso Pubblico

_____
_____
_____

Al fine della dichiarazione sulle situazioni di conflitto di interesse[2] si elencano di seguito i dati e le informazioni, per quanto a conoscenza, relative alle macro-aree in conformità a quanto indicato nel Piano Nazionale Anticorruzione 2022.
1. Attività lavorative e professionali pregresse
Elencazione degli impieghi a tempo determinato/indeterminato, pieno o parziale, in qualsiasi qualifica o ruolo, anche di consulenza, retribuiti e/o a titolo gratuito, presso soggetti pubblici o privati che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se gli impieghi sono svolti attualmente o nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura.
Elencazione degli accordi di collaborazione scientifica, delle partecipazioni ad iniziative o a società e studi di professionisti, comunque denominati (ad es. incarichi di ricercatore, responsabile scientifico, collaboratore di progetti), condotti con soggetti privati riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se si tratta di rapporti attuali ovvero relativi ai tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura.
Elencazione delle partecipazioni, a titolo oneroso e/o gratuito, ad organi collegiali (ad es. comitati, organi consultivi, commissioni o gruppi di lavoro) comunque denominati, che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se le partecipazioni si hanno attualmente o nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura
2. Interessi finanziari
Elencazione delle partecipazioni, con o senza incarico di amministrazione, a società di persone e/o di capitali, pubbliche o private, che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se le partecipazioni sono detenute attualmente ovvero nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura.
3. Rapporti e relazioni personali

[2] I dati inseriti nella dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:
- le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L.
- n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

Se, attualmente o nei tre anni precedenti la procedura di gara, il coniuge e i parenti affini almeno entro il secondo grado o il convivente del dichiarante posseggono e/o hanno posseduto partecipazioni, con o senza incarico, in società a capitale pubblico o privato che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico.
Se, attualmente o nei tre anni precedenti, la procedura di gara, il coniuge, i parenti e affini entro il secondo grado o il convivente del dichiarante rivestano o abbiano rivestito, a titolo gratuito o oneroso, cariche o incarichi nell'ambito di soggetti pubblici e privati che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico ovvero abbiano prestato per tali soggetti attività professionale, comunque denominata, a titolo gratuito o oneroso.
Se, attualmente o nei tre anni precedenti, la procedura, in prima persona, ovvero il coniuge, i parenti, e affini entro il secondo grado o il convivente del dichiarante abbiano un contenzioso giurisdizionale pendente o concluso, con il titolare effettivo dell'operatore economico o con persone fisiche o soggetti pubblici o privati, con o senza personalità giuridica, riconducibili al T.E.

Si impegna a comunicare prontamente eventuali e/o potenziali situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse sopravvenienti durante la fase di selezione delle proposte progettuali o, qualora finanziate, durante la fase di esecuzione delle stesse;

3. Che le risorse umane, interne ed esterne, coinvolte nel progetto, per le ore effettive dedicate alla realizzazione dell'intervento, non sono coperte da altre fonti di finanziamento nè da rette per le Case Rifugio;

4. Ai fini della dichiarazione **ANTI-PANTOUFLAGE**, giusto art. 53, comma 16 ter D.lgs 165/2001:

- Di non aver concluso nell'ultimo triennio contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'Amministrazione regionale che abbiano esercitato poteri autoritativi e negoziali per conto della Regione nei confronti dell'organismo che rappresenta per il triennio antecedente alla cessazione del loro rapporto di lavoro con l'Amministrazione regionale, ai sensi dell'art 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 s.m.i.;
- Di essere consapevole degli effetti della violazione del divieto di *pantouflage*, ovvero che i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dalla sopra citata norma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi conferiti.

5. Ai fini del **MONITORAGGIO DEI RAPPORTI TRA L'AMMINISTRAZIONE E SOGGETTI TERZI** [art. 1, comma 9, lettera e) – Legge n. 190/2012]

[ ] Che non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto né, 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

All. 5

Titolare/amministrazione/socio/ dipendente del soggetto terzo			Relazione di parentela o affinità (indicare)/coniugio/convivenza	Dirigente/dipendente della Regione Calabria		
Cognome	Nome	Luogo/dara nascita		Cognome	Nome	Luogo/dara nascita

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

6. Ai fini della **DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**[3]

☐ **Opzione 1)** di essere l'unico titolare effettivo del Soggetto suindicato

(in questo caso non compilare i box sottostanti);

☐ **Opzione 2) di essere titolare effettivo del Soggetto suindicato unitamente a**

(in caso di più titolari effettivi, compilare più box sottostanti e ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

☐ **Opzione 3) di non essere il titolare effettivo**

Il\I titolare\i effettivo\i del Soggetto suindicato è\sono di seguito indicato\i

(compilare i box sottostanti per ogni persona fisica individuata come responsabile effettivo)

☐ **Opzione 4) che non esiste un titolare effettivo del Soggetto suindicato dal momento che**

(specificare la motivazione)

_____

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa di seguito indicate:

(compilare il box sottostante e ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

[3] Art. 69, comma 2 Regolamento (UE) 2021/1060

(ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'impresa)

Ciascuna sezione dovrà essere firmata da ogni titolare effettivo

Titolare effettivo:
Nome_____Cognome_____
Cod. Fiscale_____
Residente a_____ (____) CAP_____
Via_____
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Tipo di documento in corso di validità (allegare) _____
Nr _____, Rilasciato da_____
In data_____scadenza_____

Persona Esposta Politicamente (PEP): NO ☐ SI ☐
per il ruolo di: _____
Partecipazione societaria_____
Denominazione impresa_____

7. Ai fini del **PATTO DI INTEGRITÀ**

Di accettare il Patto di Integrità approvato con Delibera di Giunta regionale n. 698 del 03 dicembre 2024.

Luogo e data

_____

Firma

_____