

**AUTODICHIARAZIONE DEL PERSONALE DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE COINVOLTO NELLA VALUTAZIONE DELLE ESIGENZE DELLA PERSONA CON DISABILITA' NELL'AMBITO DELLA DEFINIZIONE DEL PROGETTO PERSONALIZZATO PER I BENEFICIARI DELL'INVESTIMENTO 1.2 "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA'" A VALERE SUL PNRR**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_, in qualità di componente  
dell'equipe multidisciplinare incaricata dal ATS NONCELLO/Comune di Pordenone con sede in Corso  
Vittorio Emanuele II, 64 (prov. PN) CAP 33170 indirizzo PEC comune.pordenone@certgov.fvg.it C.F.  
80002150938 P. IVA 00081570939 della valutazione multidisciplinare delle esigenze  
del Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

finalizzata alla definizione del progetto personalizzato per i beneficiari dell'Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità", della Missione 5, Componente 1 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza progetto identificato con CUP **B54H22000330006**, vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

**DICHIARA**

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziali, nell'esercizio delle proprie funzioni;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la redazione del progetto personalizzato per i soggetti beneficiari e di astenersi prontamente dalla prosecuzione dell'attività;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_  
*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii)*