

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante dell'Ente** pubblico/privato / Università / Istituto scolastico /  
Fondazione / Associazione / Comitato / Cooperativa (*cancellare la voce che non interessa*)

\_\_\_\_\_  
*Denominazione ente*

**con sede legale in Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Cap.** \_\_\_\_\_

**recapito telefonico** \_\_\_\_\_ **CF/P. IVA** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

soggetto beneficiario nella procedura di autorizzazione/concessione di vantaggi economici

\_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del  
D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

**D I C H I A R A**

di non avere, rapporti di parentela fino al quarto grado e/o affinità entro il secondo grado con il  
Dirigente del Servizio Affari Istituzionale ed Europei, il Responsabile del procedimento ed gli  
altri dipendenti coinvolti nella procedura di concessione di vantaggi economici;

*ovvero*

di avere rapporti di parentela fino al quarto grado e/o affinità entro il secondo grado con il  
Servizio Affari Istituzionale ed Europei, il Responsabile del procedimento ed gli altri dipendenti  
coinvolti nella procedura di concessione di vantaggi economici  
\_\_\_\_\_ (specificare nome e  
cognome);

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

In Fede  
(Firma del legale rappresentante digitale o  
autografa)

\_\_\_\_\_

**In caso di firma autografa allegare copia fotostatica del documento di identità ai sensi dell'art.  
38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.**