

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 Legge 15/68 – art. 5 comma 10 Legge 127/97 – Legge 191/98 – D.P.R. 443, 444, 445/2000)

Il/La _____

sottoscritto/a

C.F. _____

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:
 - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
 - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;
- di essere soggetto autonomo e indipendente nei confronti di Azienda USL Toscana Centro e non avere con essa rapporto e/o situazioni di conflitto di interesse.
- di non avere cause di incompatibilità con l'incarico di revisione legale conferito da Azienda USL Toscana Centro.
- di non essere stato coinvolto nella preparazione del rendiconto finanziario;
- di non risultare gerarchicamente sottoposto al responsabile del rendiconto finanziario del progetto;
- di non trarre benefici diretti dall'accettazione del certificato;
- di non avere un rapporto stretto con una persona che rappresenta il beneficiario;
- di non essere un dirigente, un fiduciario o un partner del beneficiario;
- di non trovarsi in un'altra situazione che compromette la sua indipendenza o la sua capacità di predisporre la certificazione in modo indipendente.

Luogo _____, data _____

Firma _____