

Allegato C - Dichiarazione di accettazione del Patto di integrità

l sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ _____
a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____ nella _____ qualità _____ di _____
Società/Studio _____ con sede legale in _____
codice fiscale _____ partita IVA n. _____ ai sensi dell'art. 17, della legge n. 190/2012

DICHIARA

di accettare espressamente e senza riserve le condizioni tutte del Patto di integrità che verrà sottoscritto, in caso di affidamento del servizio, con i Servizi Sociali del Comune di Albano Laziale, in conformità al modello sotto riportato:

Art. 1

Il presente Patto di integrità stabilisce la formale obbligazione del sottoscritto, ai fini della partecipazione all'avviso, e la stessa si impegna:

- a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine dell'assegnazione del servizio e/o al fine di distorcere la relativa corretta esecuzione;
- a segnalare al Comune di Albano Laziale qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura e/o durante l'esecuzione del servizio da parte di ogni interessato o addetto o chiunque possa influenzare le decisioni relative all'avviso in oggetto;
- ad informare puntualmente tutto il personale di cui si avvale, del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;
- a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;
- a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività di cui all'oggetto della procedura in parola.

Art. 2

Il sottoscritto, sin d'ora, accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dal Comune di Albano Laziale, dovranno essere applicate le sanzioni della esclusione dalla Short List.

Art. 3

Il contenuto del Patto di integrità resterà in vigore sino alla completa esecuzione del servizio.

Art. 4

Il Patto di integrità deve essere obbligatoriamente sottoscritto dal libero professionista/ legale rappresentante della società/studio partecipante.

Art. 5

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del Patto d'integrità sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di NON SUSSISTENZA VINCOLI DI PARENTELA.
L. n° 190 del 6 novembre 2012 art. 1, co. 9, lett. e) .**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. di ____) il _____, residente a
_____ Via _____ consapevole delle
sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, in qualità di

- Libero professionista;
- Legale rappresentante di _____
- Altro (specificare) _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Tel _____ PEC _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art 1 comma 9 lettera e) della L. 190 del 6 novembre 2012, che non sussistono
relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Amministrazione del Comune
di Albano Laziale.

Luogo e data

.....

Firma del dichiarante

.....

N.B. Si allega copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.