

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI DEL TITOLARE
EFFETTIVO/RAPPRESENTANTE LEGALE NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI NELL'AMBITO
DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

Il sottoscritto CARLOTTI MARCO, nato a SESTO SAN GIOVANNI(MI), il 03-12-1981, CF CRLMRC81T03I690S, in qualità di TITOLARE EFFETTIVO (es. *titolare effettivo, rappresentante legale, procuratore, etc.*) dell'impresa/ente SOLMED SRL, P.IVA/C.F. 08877470966, con sede in VIA MONTE GENEROSO,3 DESIO(MB), individuata/o quale Soggetto realizzatore impegnato nell'esecuzione del progetto di fornitura di n. 1 ECOGRAFO dell'Ospedale di Comunità presso il Padiglione 8 dell'Ospedale di Cremona, nell'ambito del Progetto finanziato dall'unione europea NextGenerationEU, missione 6 componente 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR - CUP: I17H21009170009-**CIG: A0038B8F17** della Missione 6 Componente 2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Investimento/Sub-Investimento I1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione).

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo,

- 1) ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale ed europea in tema di antiriciclaggio (cfr. d.lgs. n. 231/2007 ss.mm. e Direttiva EU 2015/849 ss.mm.);
 - a. di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata;
 - b. ovvero, alternativamente che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata, impresa ad azionariato diffuso, ecc.*):
_____;
 - c. ☒ ovvero, alternativamente di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a: Nome LUCIANO Cognome CANNAROZZI nato a DESIO (prov. MB) il 26-05-1978 C.F. CNNLCN78E26D286T residente a DESIO(prov.MB) in via MONTE GENEROSO,3 CAP 20832 indirizzo e-mail/PEC L.CANNAROZZI@SOLMED.IT/L.CANNAROZZI @PECPRIVATO.IT tel. 3427076250
- 2) ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 190/2012:
 - a. ☒ di non avere rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
 - b. ovvero, alternativamente di avere le seguenti relazioni di coniugio, unioni civili ai sensi della l. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione _____ dell'intervento _____ indicato _____ in epigrafe:_____;
 - c. ☒ di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, né in prima persona né per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa;

- d. ovvero, alternativamente di avere avuto nel corso del precedente triennio e/o di avere ancora in corso, in prima persona o per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, i seguenti rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa _____;
- e. X che non esistono rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo, e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
- f. ovvero, alternativamente che esistono i seguenti rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute e con i dirigenti e i dipendenti dell'altra parte contraente coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe: _____;
- 3) X di aver preso visione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) del Ministero della salute 2022-2024;
- 4) X di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
- 5) X di impegnarsi a mantenere riservati tutti i dati e le informazioni di cui in possesso in ragione delle attività svolte, a non divulgarli e a non farne un uso illecito;
- 6) X di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva opportunamente aggiornata;
- 7) X di prestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. lgs. 196/2003, come modificato dal D. lgs 101/2018, affinché i propri dati possano essere trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e delle attività connesse all'attuazione del suddetto progetto con riferimento al quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo e data

DESIO 16-06-2026

Firma

(allegare copia di documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga firmata digitalmente)