

CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP CONFIDENTIAL

AI SOLI FINI INTERNI - LISTA DI DISTRIBUZIONE

Destinatari Consip	
Nominativo o Area	
Destinatari Esterni	
Nominativo	Indirizzo posta

---

## ALLEGATO 11

Il sottoscritto ..... nato a ..... il  
..... residente in ..... Via/Piazza  
..... codice fiscale n  
..... documento di identità .....  
rilasciato il ..... da .....  
in qualità di ..... (1) della Società.....  
(avvalendosi delle facoltà concesse dagli art 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000  
n. 445 e consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.)

### DICHIARA CHE

non sussistono rapporti di parentela, coniugio, affinità entro il 4° grado o di convivenza  
con i componenti dell'**Organo di Amministrazione** e i **Dirigenti** di INAIL, i cui  
nominativi sono consultabili al sul sito INAIL,

### OVVERO DICHIARA CHE

*Sussistono i seguenti rapporti:*

(1) *Rapporto di ..... con .....*

(2) *Rapporto di ..... con .....*

(3) *Rapporto di ..... con .....*

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a INAIL nel corso  
dell'esecuzione del contratto l'eventuale insorgere di nuove situazioni rispetto a quanto  
comunicato con la presente.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13  
del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con  
riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di  
aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di  
gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante con  
strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per  
le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli  
artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679. Si impegna, inoltre, ad adempiere  
agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone  
fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di  
affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte della Consip  
S.p.A. o e/o di INAIL per le finalità descritte nell'informativa.

Data

Firma

- 1) *da compilare a cura di ciascuno dei **componenti dell'Organo di Amministrazione e da ciascuno dei Dirigenti.***

*La presente dichiarazione può essere resa dal Legale Rappresentante o procuratore speciale del  
Fornitore, anche per conto di tutti i soggetti tenuti (amministratori e dirigenti), fermo restando che in tal  
caso dovranno essere nominativamente indicati i soggetti per conto dei quali la dichiarazione viene  
resa.*

---

Classificazione del documento: Consip Confidential

Procedura negoziata ex art. 75 del D.L. 18/2020 per l'acquisizione di una infrastruttura VDI per  
INAIL - ID 2338

Allegato 10 - Dichiarazione Anticorruzione

*In caso di RTI o di Consorzio, la presente dichiarazione deve essere resa da ciascuna delle società costituenti il RTI e/o il Consorzio da parte e/o per conto di tutti i soggetti tenuti (amministratori e dirigenti)*