

ALLEGATO 13

FACSIMILE AUTODICHIARAZIONE ANTICORRUZIONE



Spett.le
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19/E
00198 ROMA

Autodichiarazione Anticorruzione

Il sottoscritto nato a il residente in
..... Via/Piazza codice fiscale n
..... documento di identità rilasciato il da
.....
in qualità di **(1)**

(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 componenti degli Organi Societari, Dirigenti e Dipendenti di 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 ad INAIL nel corso dell'esecuzione del contratto l'eventuale insorgere di nuove situazioni rispetto a quanto comunicato con la presente.

Data

Firma

- (1) da compilare a cura di ciascuno dei componenti degli organi di Amministrazione e controllo, Dirigenti e Procuratori muniti di poteri decisionali di particolare ampiezza, omologabili a quelli degli amministratori (c.d. *Procuratori Sostanziali*) della Società (in caso di RTI di ciascuna società facente parte dell'RTI medesimo)**
- (2) Allegare copia del documento di identità del dichiarante**