

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritta SOMMA RITA  
nella sua qualifica di LEGALE RAPPRESENTANTE

Impresa SAFETY CONTACT SRL (C.F./P.IVA) 02615140122

## DICHIARA

1) che, ai sensi della normativa vigente, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti/documenti falsi il soggetto richiedente non si trova in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse rispetto alla presente procedura:

CORSO FORMAZIONE ANTINCENDIO.

2) che i soggetti coinvolti nel progetto non si trovano in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a altresì:

## DICHIARA

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione Scolastica ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

**Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.**

Data 03/06/2026

FIRMA

  
**SAFETY CONTACT SRL**  
SICUREZZA - IGIENE - AMBIENTE - FORMAZIONE  
ANTINCENDIO - MEDICINA DEL LAVORO  
Via A. Gramsci, 72 - 21013 Gallarate (VA)  
TEL 0331782524 - FAX 0331 213524  
Info@safetygroupitalia.com - P.IVA 02615140122  
PEC safetygroupitalia@legalmail.it - SDI J6URRTW