

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a **Gugliotta Michele** nato/a a MODICA (RG),
il 22/10/1973, residente in MODICA (RG), via
DEI CAMPI SPORTIVI, 7, Codice Fiscale 66LHHL73R22 F258E, in qualità di
Controllore di primo livello cui sono affidate le attività di verifica delle spese ai sensi dell'art. 125, parr 4-7
del regolamento (UE) n. 1303/2013 nell'ambito del Programma di cooperazione INTERREG V-A Italia-Malta,
individuato per il progetto "SENHAR" ammesso a finanziamento con la seguente lista di beneficiari italiani:

- **Università degli Studi di Palermo**
- **Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR-IAS)**

consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di
atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

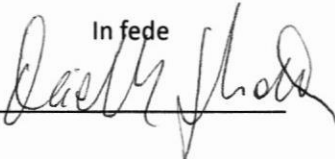
- 1 di non essere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con gli organi di
amministrazione, di controllo e di direzione generale di uno dei beneficiari elencati nella presente
dichiarazione, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla
legge n. 190/2012;
- 2 di non essere in situazioni di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs.
39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Amministrazione regionale;
- 3 di prestare l'attività professionale di DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE
- 4 di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da
Pubbliche Amministrazioni (indicare gli incarichi e/o cariche rivestite e l'ente privato conferente)
GAL TERRA BAROCCA - RESPONSABILE ATTIVAZIONE/
MARKETING/COOPERATION
- 5 di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato ad una pena che importa
l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- 6 di non partecipare in maniera diretta o dei suoi familiari, anche nel triennio precedente, agli organi
di amministrazione, di controllo e di direzione generale di uno dei beneficiari elencati nella
presente dichiarazione;
- 7 di non intrattenere, attualmente ovvero anche nel triennio precedente, altre relazioni d'affari, o di
impegni ad instaurare tali relazioni, con uno dei beneficiari o con la sua società controllante
elencati nella presente dichiarazione;
- 8 di non incorrere in ogni altra situazione, diversa da quelle prima elencate, in grado di
compromettere o comunque condizionare l'indipendenza del controllore;

(da utilizzare in caso di assegnazione del controllore di primo livello ad un beneficiario principale/partner)

- 9 di non assumere contemporaneamente all'incarico di controllo dei beneficiari elencati nella presente dichiarazione, eventuali ulteriori incarichi di controllo degli stessi beneficiari e, se del caso, delle loro imprese controllanti;
- 10 di non essere un familiare, parente o affine entro il terzo grado, di uno dei beneficiari elencati nella presente dichiarazione;
- 11 di non avere relazioni d'affari derivanti dall'appartenenza alla medesima struttura professionale organizzata, comunque denominata, nel cui ambito l'attività di controllo sia svolta, a qualsiasi titolo, ivi compresa la collaborazione autonoma per il lavoro dipendente, ovvero ad altra realtà avente natura economica idonea ad instaurare condivisione di interessi;
- 12 di non intrattenere con i beneficiari elencati nella presente dichiarazione, ed altri soggetti eventualmente da questi rappresentati, alcun rapporto negoziale a titolo oneroso o anche a titolo gratuito nel triennio successivo allo svolgimento delle attività di controllo dell'operazione;
- 13 di notificare tempestivamente qualsiasi variazione concernente stati, qualità personali o fatti oggetto della presente dichiarazione, tali da porre in una situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi.

Si allega, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

(Luogo), (data) MODICA 21/07/2021

In fede


Cognome **GUGLIOTTA**
 Nome **MICHELE**
 nato il **22/10/1973**
 (atto n. **835** P. **1** S. **A**)
 a **MODICA** (**RG**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MODICA**
VIA DEL CAMPO SPORTIVO n. 7
 Stato civile **//**
 Professione **//**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,85**
 Capelli **castani**
 Occhi **cerulei**
 Segni particolari **//**



Firma del titolare *Michele Gugliotta*

MODICA li **06/10/2014**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

L'Impiegato Responsabile

[Signature]

COMUNE MODICA



EURO 5,16 DIRITTI CARTA D'IDENTITA'

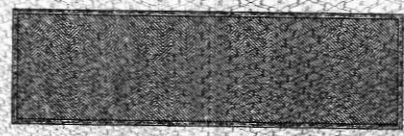
Scadenza 22/10/2024

COMUNE MODICA



EURO 0,26 DIRITTI SEGRETARIA

AU 4621302



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI MODICA

CARTA D'IDENTITA'

N° **AU 4621302**

DI

GUGLIOTTA MICHELE