

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a(.....) il/...../.....

residente nel comune prov. (.....)

Via/Piazza n.

C.F./P.IVA

in qualità di

con studio professionale in..... Via.....n.....

indirizzo pec.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici eventualmente conseguiti previste ex artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi

DICHIARA

che nell'ambito della presentazione di manifestazione di interesse per l'individuazione di un revisore indipendente che certifichi il progetto *"Genetic and epigenetic modulAtors in Rare neurodegenerative diseases with DEmentia: a National study on autosomal dominant Alzheimer disease and genetic frontotemporal degeneration with dementIA (GARDENIA)*, (Avviso Pubblico del 27/02/2026 GARDENIA)

- 1) di essere Il Revisore, alla data della presente della manifestazione di interesse, iscritto al Registro dei Revisori Legali dei conti, in possesso dei requisiti dalla Direttiva 2014/56/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 16 aprile 2014, che modifica la direttiva 2006/43/CE relativa alle revisioni legali dei conti annuali e dei conti consolidati, e dalla relativa legislazione nazionale di attuazione;
- 2) che non sussistono situazioni di conflitto di interesse con la **Provincia Lombardo Veneta Ordine Ospedaliero San Giovanni di Dio Fatebenefratelli, a cui afferisce l'I.R.C.C.S. Centro San Giovanni di Dio Fatebenefratelli di Brescia (sede legale in via Pilastroni, 4 – Brescia)**, in particolare in quanto:
 - non è stato coinvolto nella preparazione dei rendiconti finanziari;
 - non potrebbe trarre benefici diretti dall'accettazione del certificato;
 - non ha rapporti stretti con una persona che rappresenta il beneficiario;

- non è un dirigente, un fiduciario o un partner del beneficiario;
- non si trova in una situazione che compromette la sua indipendenza o la sua capacità di predisporre la certificazione in modo indipendente

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. n. 196/03 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO **DATA,**

FIRMA

(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2008, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore/dichiarante, all'ufficio competente mezzo fax o via telematica nel rispetto di quanto disposto dal Codice dell'amministrazione digitale (D. Lgs. n.82/2005).

Ove il richiedente sia una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti i soggetti della compagine societaria.