

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE*</b></p> <p align="center"><b>PER RICHIESTA DI ACQUISIZIONE ORDINARIA / PROGRAMMATA/URGENTE DI STRUMENTARIO CHIRURGICO DA SALA OPERATORIA</b></p>	<p align="right"><b>T.05/P.A.27</b></p> <p align="right">Rev. 06 del 21/09/2022</p> <p align="right">Pag. 1 di 1</p>
---	---	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Ai sensi degli art. 46, 47 e 77 del DPR n.445/2000, consapevole delle azioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR n.445/2000 e ss.mm. ed int., e delle responsabilità penali e civili per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

In relazione alla richiesta di \_\_\_\_\_  
RIPORTARE GENERICAMENTE QUANTO RICHIESTO CON MODULO T01B o T02

della Ditta \_\_\_\_\_ dettagliata con il mod. T01B o T02 /PA27 allegato di non trovarsi nei confronti della Ditta produttrice/fornitrice indicata nella posizione di **conflitto di interesse** ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

MEDICO RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(TIMBRO, NOME COGNOME E FIRMA)

\*se si è indicato il prodotto di un fornitore specifico è obbligatorio compilare il presente modulo che deve essere allegato o al modulo T.01B oppure al modulo T.02/PA27.