

FORMULARIO SEGUIMIENTO (FS6.03.3)

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES PROYECTISTA (DACI)

D./Dña. _____ⁱ, en representación de _____ⁱⁱ con NIF _____ⁱⁱⁱ y domicilio fiscal en _____^{iv}, con capacidad legal necesaria en virtud de _____^v por haber resultado adjudicatario del contrato/ subcontratista. _____^{vi} licitado /tramitado en el marco de la Convocatoria de ayudas _____^{vii} y que tienen como objeto _____^{viii}

DECLARA:

Primero. Estar informado/a de los compromisos adquiridos en relación con el cumplimiento de todos los requisitos recogidos por el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia y, de manera especial con los establecidos por el Plan Antifraude

_____ⁱⁱ aprobado con fecha _____^{ix}

Segundo. Que, de conformidad con lo establecido en el citado Plan, manifiesta no estar incurso en ninguna de las situaciones que se han identificado en el mismo como susceptibles de motivar un posible conflicto de interés con la/s persona/s responsable/s del contrato licitado por el Ayuntamiento y del que ha resultado adjudicatario. Entre ellas:

- Tener un vínculo matrimonial o situación de hecho asimilable y el parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo.
- Compartir despacho profesional o estar asociado con éstos para el asesoramiento, la representación o el mandato.
- Tener amistad íntima o enemistad manifiesta.
- Haber intervenido como perito o como testigo en el procedimiento de que se trate.
- Tener relación de servicio, o haber prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar



Financiado por la
Unión Europea
NextGenerationEU



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Tercero. Que se compromete a poner en conocimiento del órgano/comité antifraude del _____ⁱⁱ sin dilación, cualquier riesgo de posible conflicto de intereses o cualesquiera otras circunstancias dirigidas a prevenir y detectar el fraude, y la corrupción.

Cuarto. Que conoce que una declaración de ausencia de conflicto de intereses que se demuestre que sea falsa, estará sometida a las previsiones y consecuencias establecidas por el Ayuntamiento/entidad local citada en su Plan Antifraude y que pueden concluir con la exigencia de responsabilidades penales.

Firma del representante de la Entidad
(Firma electrónica en formato PAdES)

ⁱ Indicar nombre y cargo de la persona que firma

ⁱⁱ Señalar el nombre de la Entidad Local

ⁱⁱⁱ NIF

^{iv} Indicar el domicilio fiscal

^v Norma que le otorga capacidad legal para firmar esta declaración

^{vi} Título del contrato

^{vii} Nombre de la convocatoria

^{viii} Objeto del contrato

^{ix} Fecha de aprobación