



Financiado por la
Unión Europea
NextGenerationEU



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



MODELO SEGUIMIENTO MS.03.3

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES PROYECTISTA (DACI)

D./Dña. _____ⁱ, con NIF _____
 _____ⁱⁱ y domicilio fiscal en _____ⁱⁱⁱ,
 con capacidad legal necesaria y en virtud de _____^{iv} por haber proyectado
 la actuación _____^v

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 en el Régimen jurídico aplicable determinado en la Orden TMA/178/2022 de 28 de febrero, que hace referencia al Conflicto de Interés y con las medidas del Plan Antifraude elaborado por _____^{vi} aprobado con fecha _____^{vii}

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 la Comunidad/Ciudad Autónoma 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

Tercero. Que se compromete a poner en conocimiento del órgano/comité antifraude de _____^{viii} 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 la Comunidad/Ciudad Autónoma citada en su Plan Antifraude y que pueden concluir con la exigencia de responsabilidades penales.



Financiado por la
Unión Europea
NextGenerationEU



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Firma del representante entidad
(Firma electrónica en formato PAdES)

-
- i Indicar nombre y cargo de la persona que firma
 - ii NIF
 - iii Indicar el domicilio fiscal
 - iv Documento que acredite dicha representación
 - v Nombre de la actuación
 - vi Nombre de la CCAA/Ciudad Autónoma
 - vii Fecha de aprobación
 - viii Nombre de la CCAA/Ciudad Autónoma