



ALLEGATO 1

BOZZA CHECKLIST/RELAZIONE DI CONTROLLO SUL CONFLITTO DI INTERESSI

Autorità competente per il controllo del conflitto di interesse: AdG

Responsabile del procedimento	_____
Responsabile istruttoria	_____

I responsabili del procedimento e di istruttoria devono garantire la propria terzietà rispetto ai controllati



A) Identità valutatore:

RUOLO	NOMINATIVO

B) Dati del valutatore (campionato con verbale dd. XX prot. n. XX dell'AdG) per il quale viene sviluppata l'attività di verifica:

Soggetti riferiti al beneficiario capofila oggetto di comparazione

In caso di soggetto pubblico:

RUOLO	NOMINATIVO
Rappresentante legale	_____

In caso di soggetto privato/imprese (dati ottenuti da Visura camerale/registro imprese.):

RUOLO	NOMINATIVO
Legale rappresentante	_____
Proprietari (soci con quote di partecipazione significative/ azionari con potere decisionale*)	_____
Componenti il consiglio di amministrazione	_____

* qualora il soggetto con maggior potere decisionale sia altra impresa, è necessario inserire anche i nominativi del legale rappresentate, dei proprietari e dei componenti il consiglio di amministrazione di suddetta impresa.

A) CHECK LIST N. X

SOGGETTO CONTROLLATO	
RUOLO	NOMINATIVO

Tabella 1

Il soggetto controllato è chiamato a presentare una Dichiarazione sostitutiva relativa al proprio assetto familiare, indicando l'identità di:

- coniuge/ convivente
- parenti ed affini entro il secondo grado¹

(art. 8 del Codice di comportamento dei dipendenti RAFVG: “Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività inerenti alle sue mansioni che possano coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi...”)

	NOMINATIVO
Coniuge	
Convivente	
Parenti fino al secondo grado	
Affini fino al secondo grado	

Tabella 2

Tali soggetti saranno oggetto di verifica per il controllo sulla sussistenza di conflitto di interesse in capo al soggetto controllato

¹ art. 78 c.c. “L'affinità è il vincolo tra un coniuge e i parenti dell'altro coniuge”.

Esempi:

parenti di I grado: figli e genitori

parenti di II grado: fratelli e sorelle, nonni e nipoti

affini di I grado: suocero/a e genero, suocero/a e nuora

affini di II grado: marito e fratello/sorella della moglie

ATTIVITÀ DI VERIFICA	RIFERIMENTI NORMATIVI**	Esito verifica regolare			DOCUMENTI VERIFICATI/NOTE
		SÌ	NO	NP*	
a) Il soggetto, prima di procedere all'attività rilevante nel procedimento di valutazione dell'operazione, ha rilevato la presenza di potenziale conflitto di interessi ed ha proceduto alla comunicazione della causa di astensione al direttore della struttura a cui risulta assegnato?	art. 8 Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Friuli Venezia Giulia (DPR 153 Pres. dd 21/11/2022)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunicazione in merito al conflitto di interessi e obbligo di astensione
b) Dalle verifiche effettuate si rileva l'assenza di potenziale conflitto di interesse in capo al soggetto controllato? (interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro secondo grado, del coniuge o di conviventi)	Reg. (UE) 224/2509 art. 61 e art.7 e 8 del Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Friuli Venezia Giulia (DPR 153 Pres. dd 21/11/2022)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>1) Sono stati rilevati i nominativi dei soggetti proprietari o con ruoli decisionali che fanno capo al beneficiario come indicati nella parte B) "dati del valutatore"</p> <p>2) Sono stati rilevati i nominativi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi del soggetto controllato come indicati nella tabella 2.</p> <p>3)Dalle verifiche incrociate dei dati di cui al punto 1 e 2 (soggetti proprietari o con ruoli decisionali che fanno capo al beneficiario e soggetto controllato e suoi parenti, affini entro il secondo grado, coniuge o convivente) non si rilevano coincidenze/si rilevano le seguenti coincidenze (in questo ultimo caso barrare NO):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



esito finale della verifica

assenza conflitto potenziale

presenza di conflitto potenziale per le seguenti motivazioni: _____

COMMENTI/NOTE _____

Data _____

Firma del responsabile dell'istruttore
