AutentiCert	ALL. A - Mod. 72 DICHIARAZIONE INTEGRITA' PERSONALE	DATA: 01/10/2025 REV. No. 01

Io sottoscritto/a,_ , nato/a il _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ a _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ residente in _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _Prov._ _ _ , in Via _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ n._ _ _ _ _ _ C.F. _

dichiaro quanto segue:

1. **Integrità Personale**:
   - Attesto di essere una persona di integrità e onestà, e di non aver mai subito condanne penali o procedimenti legali che possano compromettere la mia reputazione o la mia capacità di svolgere le mie funzioni professionali.
   - Di non essere stato rimosso da incarico di Organismo di Valutazione o Vigilanza per gravi inadempienze.
2. **Comportamento Etico**:
   - Mi impegno a mantenere elevati standard etici e professionali in tutte le mie interazioni e attività, rispettando le leggi e le normative vigenti.
3. **Conflitti di Interesse**:
   - Dichiaro di non avere conflitti di interesse che possano influenzare le mie decisioni o le mie azioni in relazione ai rapporti con l'Ente di certificazione.
4. **Riservatezza**:
   - Mi impegno a mantenere la riservatezza delle informazioni sensibili e riservate di cui potrei venire a conoscenza nel corso delle mie attività professionali.
5. **Veridicità delle Informazioni**:
   - Confermo che tutte le informazioni fornite in questa dichiarazione sono veritiere e accurate. Sono consapevole che eventuali dichiarazioni false possono comportare conseguenze legali e disciplinari.
6. **Obbligo di Comunicazione:**
   - Mi impegno a informare tempestivamente Autenticert, senza indebito ritardo, in merito a qualsiasi questione che possa influenzare la mia capacità di continuare a soddisfare i requisiti dello schema di certificazione. Tali questioni includono, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

     - l'avvio di procedimenti legali o disciplinari connessi all'esercizio della professione;

     - condanne penali o sanzioni disciplinari;

     - cambiamenti nello stato lavorativo che impattano il mantenimento della competenza certificata;

     - qualsiasi altra circostanza che possa compromettere la mia integrità professionale o la validità della certificazione.

Sono consapevole che la mancata comunicazione di tali informazioni può comportare la sospensione o la revoca della certificazione.

DATA: _____

FIRMA:_____