

**CORRISPONDENZA RISERVATA SOTTRATTA
AL DIRITTO DI ACCESSO Ex art. 17, 2°c., del
Regolamento sul procedimento amministrativo
(D.C.C. 12/04/1995 n. 99 e s.m.)
da riporre e conservare con idonee modalità**

Esente da bollo, ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione
(art. 46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)
“Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa”

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ Stato _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

di cittadinanza _____

codice fiscale _____

in qualità di _____ dell'impresa _____

codice fiscale/partita IVA _____ avente la sede in _____

prov _____ indirizzo _____ PEC _____

Visto l'art.53, cooma 16 ter, del D. Lgs 30 marzo 2001 n. 165

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

DICHIARA

1) di non aver conferito incarichi per lo svolgimento di attività lavorativa o professionale né aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, con ex dipendenti della Pubblica Amministrazione che hanno esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione Comunale

2) di essere a conoscenza che è fatto divieto ai soggetti privati, che hanno concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e/o hanno conferito incarichi per lo svolgimento di attività lavorativa o professionale come specificato al p.1, di contrattare con la Pubblica Amministrazione per i successivi tre anni a pena di specifiche sanzioni della nullità del contratto.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante (*)

Allegare Documento di Riconoscimento