

Allegato D

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 clausola anti pantouflage

Il/la sottoscritto/a

_____nato/a

il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____

Prov. _____, via

_____n° _____

_____CF: _____

in qualità di

legale rappresentante del seguente Ente/Associazione/ Organizzazione senza scopo di lucro:

denominata _____ con sede legale in

_____via _____

n. _____CAP _____tel. _____e.mail _____

_____Codice Fiscale _____costituito in data _____

In caso di Associazioni, Cooperative Sociali, Organizzazioni senza scopo di lucro

oppure

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

Codice fiscale n.....,

Comune di Nascita....., Prov.

Data di nascita.....

Indirizzo.....

Tel./cell..... /

E-Mail, PEC

Nel caso di professionisti

visti:

la legge 6 novembre 2012 , n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” e s.m.i., in particolare, l’art. 1, comma 9;

il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di

dichiarazioni mendaci:

di non avere conferito incarichi né concluso contratti di lavoro con ex dipendenti del Comune di Civita castellana che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dello stesso nei confronti dell'Organismo sopra menzionato (c.d. clausola "anti pantouflage"- D.Lgs. 165/2001 art. 53 c. 16 ter).

Luogo e data _____

Firma
