

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 Prov. (____) il ___/___/___ in qualità di _____
 con sede legale in: (C.A.P. – Città) _____ Prov. (____)
 via _____ n. _____ Tel _____
 e_mail _____ eventuale casella di posta certificata
 PEC _____ ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
 medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
 indicate:

D I C H I A R A

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo anche a titolo gratuito e di non aver
 attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto
 dell'ASP de L'Aquila nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, (***clausola di
 Plantouflage o revolving doors***), così come disposto dall'art. 53, comma 16ter, del D. Lgs. n.
 165/2001 (comma aggiunto dall'art. 1, comma 42, lett. l), L. n. 190/2012) e dall'Allegato C – del
 Piano di Prevenzione della corruzione Triennio 2019/2021 approvato con DGC n. 04 del
 31/01/2020.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento _____

Luogo _____ data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

.....