

REGIONE LAZIO

**Assessorato Lavoro, Pari Opportunità, Personale
Direzione Regionale Lavoro**

**AVVISO PUBBLICO BONUS MOBILITÀ TERRITORIALE
PER GLI EX LAVORATORI ALMAVIVA CONTACT SPA
sede di ROMA**

(Inserire i dati del Mittente)

Regione Lazio
Area Attuazione Interventi
areaattuazioneinterventi@regione.lazio.legalmail.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Oggetto: Conflitto d'interessi e clausola anti pantouflage.

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.;
- la delibera della Giunta regionale 16 febbraio 2016 n. 43" Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità per gli anni 2016-2018";

il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ residente
a _____ Prov. _____,
Via _____ n° _____

CF: _____ in qualità di beneficiario del **BONUS MOBILITÀ
TERRITORIALE PER GLI EX LAVORATORI ALMAVIVA CONTACT SPA sede di ROMA**

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro;

(ovvero)

la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro come di seguito indicato:

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> padre | <input type="checkbox"/> nonna | <input type="checkbox"/> marito | <input type="checkbox"/> suocero |
| <input type="checkbox"/> madre | <input type="checkbox"/> nonno | <input type="checkbox"/> moglie | <input type="checkbox"/> suocera |
| <input type="checkbox"/> sorella | <input type="checkbox"/> cugina | <input type="checkbox"/> cognato | <input type="checkbox"/> genero |
| <input type="checkbox"/> fratello | <input type="checkbox"/> cugino | <input type="checkbox"/> cognata | <input type="checkbox"/> nuora |

Dichiara ai sensi del DPR 445/2000, altresì, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- ai sensi della legge 190/2012 di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle PA nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola “anti pantouflage”).

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile
