

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCOMPATIBILITA' SUCCESSIVA (PANTOUFLAGE – Revolving doors)

(Dichiarazione per garantire l'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012)

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____, in qualità di:

- ☐ dipendente a tempo determinato/indeterminato presso il Comune di _____
- ☐ soggetto titolare di incarico ai sensi del d.lgs. n. 39/2013 (compreso il soggetto esterno con cui il Comune di _____ ha un rapporto di lavoro, subordinato o autonomo, ad es. incarichi amministrativi di vertice o incarichi dirigenziali esterni ecc.)
- ☐ Altro (specificare) _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445 / 2000 per le false attestazioni, con cessazione del rapporto di lavoro presso o per conto del Comune di _____ a decorrere dal _____

DICHIARA

di essere stato informato dal Comune di circa i contenuti dell'art. 53, comma 16 ter, del d.lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012, e quindi che:

- è vietato ai dipendenti che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

- i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tale prescrizione sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le Pubbliche Amministrazioni per i successivi tre anni, con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti,

- il divieto opera a far data dalla cessazione dell'incarico.

Il Comune di _____, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati per gli adempimenti amministrativi connessi al procedimento amministrativo per cui sono stati rilasciati, in conformità alla normativa vigente e nel rispetto delle basi giuridiche e dei principi di quanto indicato dal Regolamento UE 2016/679 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati).

Il Comune di _____ si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

DATA LUOGO

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, o il documento può essere firmato digitalmente