

Modello Pantouflage

D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A

resa ai sensi degli art .46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il /la sottoscritta sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante

della Ditta _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

D I C H I A R A

che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro -pantouflage o revolving doors), questa impresa non ha 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 pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto.

In fede

Luogo e data _____

FIRMA

Allega copia del seguente documento di identità _____