

DDG. n. P264 DEL 18 LUG. 2018

ALLEGATO 2

AVVISO PUBBLICO

“Contributi per l’assunzione di personale qualificato da impiegare presso l’attività produttiva nei settori della microelettronica e delle biotecnologie”

Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi e clausola anti pantouflage

dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, ai sensi dell’art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Oggetto: Conflitto d’interessi e clausola anti pantouflage.

il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____ residente a

_____, Prov. _____, via _____

_____ n° _____

CF: _____ in qualità di Legale rappresentante o suo delegato (ai

sensi della delega in allegato)

dell’impresa _____ e nel ruolo di (barrare la situazione di interesse)

titolare

amministratore

socio

dipendente

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 Regione Siciliana, Dipartimento Lavoro;

(ovvero)

la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Regione Siciliana, Dipartimento 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 |

e precisamente con:

Nome _____ Cognome _____ Rapporto di parentela _____
(ripetere se necessario)

che si impegna a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza dei suddetti vincoli di parentela o affinità o di coniugio

Dichiara altresì, 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:

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 _____

Il Rappresentante Legale o suo delegato*
Timbro e firma

*(allegare delega)