

Allegato 7

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 46 – 47 DPR n. 445/2000)
In materia di cd. incompatibilità successiva

Il/La sottoscritto/a.....

Residente in.....via.....

☐ in qualità di DIPENDENTE a tempo indeterminato/determinato presso il COMUNE DI POCAPAGLIA

☐ in qualità di SOGGETTO TITOLARE DI INCARICO ai sensi del d.lgs. n. 39/2013 (compreso il soggetto esterno con cui il Comune di Pocapaglia 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 POCAPAGLIA a decorrere da_____

DICHIARA

di essere stato informato dal Comune di Pocapaglia 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 Pocapaglia 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 incluso il 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 Pocapaglia si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

.....,li.....

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....