

ALLEGATO 8– PANTOUFLAGE
*(Rivolto ai dipendenti dell’Ente al momento dell’assunzione
in servizio o al momento dell’assunzione dell’incarico)*

Il/La

sottoscritto/a:

.....

nato/a; Prov. il in qualità
di..... dell’Ente con sede a
..... Prov..... in Via/Piazza.....Codice

Fiscale/Partita

IVA.....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 nonché consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità e della conseguente decadenza dai benefici

DICHIARA

Di rispettare il divieto per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività dell’amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri (c.d. *pantouflage*).

Luogo e data.....

Firma

.....

..... (firma per esteso e

leggibile)

Da inviare eventualmente “scannerizzato”; allegando copia un proprio documento d’identità in corso di validità.