

ALLEGATO 2

REGIONE LAZIO
Assessorato Lavoro, Pari Opportunità, Personale
Direzione Regionale Lavoro

AVVISO PUBBLICO

**“BONUS OCCUPAZIONALE PER LE IMPRESE CHE ASSUMONO A TEMPO
INDETERMINATO DISOCCUPATI RESIDENTI NELLE PROVINCE DI FROSINONE
E RIETI.”**

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. Avviso Pubblico “BONUS
OCCUPAZIONALE PER LE IMPRESE CHE ASSUMONO A TEMPO INDETERMINATO
DISOCCUPATI RESIDENTI NELLE PROVINCE DI FROSINONE E RIETI”**

VISTI:

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e s.m.i., in particolare l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i.;
- la delibera della Giunta regionale 10 febbraio 2015 n. 49 “Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità per gli anni 2015-2017”;

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 Direzione regionale Lavoro;

(ovvero)

- la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale 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 |

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)