



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PATTO DI INTEGRITÀ
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN MATERIA DI INCOMPATIBILITÀ SUCCESSIVA
IMPEGNO IN MATERIA DI INCOMPATIBILITÀ SUCCESSIVA

- Il/la sottoscritto/a nato/a a..... (..), il, e residente a (..), in via, cap, domiciliato/a a (..), in via, cap, codice fiscale/partita IVA, indirizzo PEC, indirizzo posta elettronica ordinaria, nella qualità di R.U.P/DIRIGENTE del Comune di, con sede a in via, cap,, codice fiscale/partita IVA¹, con riferimento all'avviso pubblico²..... indetto dalla Regione Calabria Dipartimento " Agricoltura e Risorse Agroalimentari" con provvedimento n. del..... pubblicato su,
-

PRESA VISIONE

del *Patto di integrità* di cui alla DGR n. 33 del 30 gennaio 2019,

DICHIARA

di accettare integralmente, in quanto applicabile alla concessione di sovvenzioni volte a concedere in generale vantaggi o utilità al privato (PTPCT, § 4.1.7), quanto previsto nel suddetto *Patto di integrità*, con particolare riguardo alle seguenti clausole:

- insussistenza di rapporti di lavoro autonomo o subordinato con *ex* dipendenti delle pubbliche amministrazioni che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni presso i soggetti destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri;
- obbligo di dare comunicazione tempestiva alla Pubblica Autorità competente dei tentativi di concussione e di qualsiasi illecita richiesta o pretesa da parte di dipendenti delle pubbliche amministrazioni, o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla realizzazione degli interventi ammessi a contributo, che si siano in qualsiasi modo manifestati nei confronti propri, degli organi sociali o dei dirigenti del Comune di _____

Data _____

Firma per esteso e leggibile

¹Barrare la indicazione che NON interessa.
²Barrare le indicazioni che NON interessano.

- il/la sottoscritto/a, in relazione a quanto sopra dettagliato, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,*

DICHIARA

in relazione alle attività del Comune di _____ la insussistenza di rapporti di lavoro autonomo o subordinato tra il suddetto Comune ed ex dipendenti delle pubbliche amministrazioni che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri³.

Data _____

Firma per esteso e leggibile

- il/la sottoscritto/a, in relazione a quanto sopra dettagliato,

SI IMPEGNA

in nome e per conto del Comune di _____ a non costituire rapporti di lavoro autonomo o subordinato tra il suddetto Comune ed ex dipendenti delle pubbliche amministrazioni che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri per tutta la durata della sovvenzione e sino alla concorrenza di anni tre dalla cessazione dal servizio dei suddetti dipendenti.

In fede.

Data _____

Firma per esteso e leggibile

³Allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità.