



**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 elet-
tronica ordinaria, nella qualità di titolare/legale rappresen-
tante¹ della ditta/società² “.....”, con sede a in via
....., cap,, codice fiscale/partita IVA³,
iscritta al Registro delle imprese al numero, con riferimen-
to all’avviso pubblico⁴..... 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 dirapporti di lavoro autonomo o subordinato con ex dipendenti delle pubbliche amministrazioni 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;
- 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 della propria ditta/società.

Data.....

Firma per esteso e leggibile

.....

¹ Barrare la indicazione che NON interessa.
² Barrare la indicazione che NON interessa.
³ Barrare la indicazione che NON interessa.
⁴ Barrare 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 economiche del/la sottoscritto/ala insussistenza di rapporti di lavoro autonomo o subordinato tra il/la sottoscritto/a 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 poteri⁵.

Data.....

Firma per esteso e leggibile

.....

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

SI IMPEGNA

a non costituire rapporti di lavoro autonomo o subordinato tra il sottoscritto ed ex dipendenti delle pubbliche amministrazioni 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

.....

⁵ Allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità.