

AUTODICHIARAZIONE
RELATIVA ALL'EVENTUALE SITUAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI E CD. PANTOUFLAGE AI
SENSI DELL'ART. 53, C. 16-TER DEL D.LGS.N. 165/2001

Avviso di selezione pubblica per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di 1 posizione
per il Dipartimento Amministrazione in Lepida ScpA

01_2025D7

L* sottoscritt* _____, nat* a
_____ (Prov. ___) il ___/___/_____ e residente a
_____ (Prov. ___) in via
_____ CF _____

ai sensi del DPR 445/2000 sotto propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'inesistenza di eventuali relazioni di coniugio, di parentela o di affinità entro il quarto grado con i vertici politici/amministrativi dei Soci di Lepida ScpA;

OPPURE

- l'esistenza di eventuali relazioni di coniugio, di parentela o di affinità entro il quarto grado con i vertici politici/amministrativi dei Soci di Lepida ScpA
(specificare i nominativi dei soggetti con relazioni di parentela o affinità e relativa tipologia)

DICHIARA INOLTRE

- l'insussistenza delle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.lgs.n.165/2001¹ cd. pantouflage;

OPPURE

- l'esistenza delle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.lgs.n.165/2001 cd. pantouflage;

¹ D.lgs.n. 165/2001, art. 53, comma 16-ter <<I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono 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 quanto previsto dal presente comma 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.>>.

(specificare _____
_____)

L* sottoscritt* si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a Lepida ScpA l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

(luogo e data) _____

(Firma per esteso del* dichiarante)
