



Dipartimento Occupabilità e Lavoro

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027

Obiettivo di Policy 4 - Un'Europa più sociale

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE DI RISPETTO DELLA CLAUSOLA ANTIPANTOUFLAGE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ Prov. (____) il ___/___/_____ in qualità di legale rappresentante della
ditta _____ con sede legale in: (C.A.P. – Città)
_____ Prov. (____)

Via _____ n. _____ Tel. _____ e-mail
_____ eventuale casella di posta certificata PEC

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss. mm. ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, anche a titolo gratuito e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti regionali che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, ai sensi dell'art. 53, co. 16 ter, del D.Lgs n. 165/2001 e del Piano Triennale Anticorruzione e Trasparenza della Regione Abruzzo.

Luogo _____ data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)
