DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PANTOUFLAGE

(attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro ex art. 53, c. 16-ter, d.lgs. 165 del 2001)

Io sottoscritto/a PAOLA NOCENTI

in qualità di DIRETTRICE GENERALE della società A.F.M. FARMACIE COMUNALI FERRARA SR, consapevole delle sanzioni penali previste, dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO/A

- ai fini dell'applicazione dell'art. 53, c. 16-ter, del d.lgs. 165 del 2001, di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della società in questione, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.
- di essere consapevole che i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni e le società pubbliche per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.
-

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/o e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Luogo e data
FE 31.10.2024

Il Dichiarate

(*da sottoscriversi preferibilmente con firma digitale*)

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data
FE 31.10.2024

Il Dichiarate

(*da sottoscriversi preferibilmente con firma digitale*)

Allegato: documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.