



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRÆCIA
DI CATANZARO
Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00, di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del Dlgs. 165/2001 introdotto ex art. 1, comma 42, della Legge 190/2012

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella sua qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- Titolare; Direttore Tecnico
 Socio/Socio Accomandatario; Amministratore con poteri di rappresentanza;
(eventualmente) giusta procura generale/speciale rep. n. _____ del _____
dell'Impresa/Società/Consorzio _____

con sede legale in _____ via/piazza _____
codice fiscale _____ P.I. _____,

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16 ter dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., il quale così recita: *“I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche di cui all'art. 1, comma 2 del predetto decreto, 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...”*

DICHIARA, altresì, di essere consapevole che ai sensi del secondo c.p.v. del suddetto articolo:

I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal suddetto articolo 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.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____ Il Dichiarante _____

DICHIARA INOLTRE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRÆCIA
DI CATANZARO
Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento di gara e, in caso di aggiudicazione, per la stipula e gestione del contratto e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso alla trattazione dei propri dati personali ai suddetti fini.

Data _____

Il Dichiarante _____

La presente dichiarazione, alla quale deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del firmatario, ex art. 38 DPR n. 445/00, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni e *deve essere resa ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. b), c) e m - ter), dal/dai: Titolare, Direttore/i Tecnico/i, se si tratta di impresa individuale; da tutti i Soci e Direttore/i Tecnico/i, se si tratta di società in nome collettivo; da tutti i soci accomandatari e Direttore/i Tecnico/i, in caso di società in accomandita semplice; dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza, Direttore/i Tecnico/i se si tratta di altro tipo di Società o Consorzio.*

Il presente documento deve essere inserito, a pena di esclusione, nella Documentazione Amministrativa presentata per la partecipazione alla gara ed inserita nella "BUSTA A".