



**REGIONE LAZIO**  
**Assessorato Lavoro**  
**Direzione Regionale Lavoro**

**Programma Operativo del Fondo Sociale Europeo - Regione Lazio 2014-2020**

**Asse I OCCUPAZIONE**  
**Priorità d'investimento 8.i**  
**Obiettivo specifico 8.5**

**AVVISO PUBBLICO**

**POR Lazio FSE 2014-2020**

**BONUS ASSUNZIONALE PER LE IMPRESE – AIUTI IN ESENZIONE AI  
SENSI DEL REG. (UE) n. 651/2014**

**ALLEGATO 4**

**Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi e clausola  
anti pantouflage**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

VISTI:

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e s.m.i., in particolare l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;
- la delibera della Giunta regionale 16 febbraio 2016 n. 43 "Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità per gli anni 2016-2018";

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) dell'impresa richiedente \_\_\_\_\_

dichiara

ai sensi del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro;

(ovvero)

- la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro come di seguito indicato:

- |                                   |                                 |                                  |                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> padre    | <input type="checkbox"/> nonna  | <input type="checkbox"/> marito  | <input type="checkbox"/> suocero |
| <input type="checkbox"/> madre    | <input type="checkbox"/> nonno  | <input type="checkbox"/> moglie  | <input type="checkbox"/> suocera |
| <input type="checkbox"/> sorella  | <input type="checkbox"/> cugina | <input type="checkbox"/> cognato | <input type="checkbox"/> genero  |
| <input type="checkbox"/> fratello | <input type="checkbox"/> cugino | <input type="checkbox"/> cognata | <input type="checkbox"/> nuora   |

Dichiara ai sensi del DPR 445/2000, altresì, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- ai sensi della legge 190/2012 di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle PA nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola "anti pantouflage").

Il/la sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e smi

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento