

****

Regione Lazio

Direzione Regionale Lavoro

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 Roma

**ALLEGATO 7**

* CATEGORIA A
* CATEGORIA B

**PROGRAMMA ATTUATIVO INTESA 2**

**AVVISO PUBBLICO**

*“*Servizi Finanziari e di Accompagnamento a Favore di Microimprese Femminili programma “Intesa Conciliazione tempi di vita e di lavoro per il 2012” Linee d’azione a) e d) “Sportelli donna per il welfare territoriale”

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

* Oggetto: dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e smi. Conflitto d’interessi e clausola anti plantouflage. AVVISO PUBBLICO “Servizi Finanziari e di Accompagnamento a Favore di Microimprese Femminili programma “Intesa Conciliazione tempi di vita e di lavoro per il 2012” Linee d’azione a) e d) “Sportelli donna per il welfare territoriale”

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 deliberazione della Giunta regionale 10 febbraio 2015 n. 49 ”Adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità per gli anni 2015-2017”;

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)

(barrare la situazione di interesse)

* della micro impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in…………………………… via …………….….…..n……………………...partita IVA………….e cod. fisc……………….e .iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di…........al n………………del registro delle imprese di………….( solo per le imprese con sede legale in ITALIA);
* Della micro impresa da costituire denominata…………………….……………………………………………………

Forma giuridica………………................................................................................................................................................................

con sede legale in:

Via/Piazza……………………………………………………………………………………………………….………….. n°……………………………Comune …………………………………….………………………………………………..CAP…………………Provincia…………………

e nel ruolo di (barrare la situazione di interesse)

* titolare,
* amministratore,
* socio
* dipendente

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * padre * madre * sorella * fratello | * nonna * nonno * cugina * cugino | * marito * moglie * cognato * cognata | * suocero * suocera * genero * 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 avere conferito incarichi nè concluso contratti di lavoro con ex dipendenti della Regione Lazio che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa (cd. clausola “anti pantouflage”)

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_