All.7

Modello E- Dichiarazione Anticorruzione

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL PIANO TRIENNALE COMUNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITA'

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Cittadinanza _____

Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

nella qualità di _____

Comunica il proprio indirizzo e-mail _____

p.e.c. _____ e un proprio recapito telefonico_____

in riferimenti alla procedura negoziata per l'affidamento del progetto: **SERVIZIO DI POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE FINALIZZATO ALLE ATTIVITA' COMPLEMENTARI ALL'ISTITUTO DEL REDDITO DI CITTADINANZA. CIG 8737191E17 CUP B51E17000410006**

si impegna a:

- denunciare immediatamente all'autorità giudiziaria ogni illecita richiesta di denaro o di altra utilità di qualsiasi natura, che venga avanzata nei confronti propri o di propri rappresentanti, dipendenti, familiari o soggetti comunque legati all'impresa da rapporti professionali;
- comunicare ogni variazione delle informazioni riportate nei certificati camerali concernenti la compagine sociale (*se trattasi di società*);
- indicare eventuali relazioni di parentela, affinità, amicizia, o assidua frequentazione sussistenti tra loro (o tra i propri soci, o dipendenti) e i dipendenti dell'Amministrazione;
- indicare cause ostative al rapporto con l'Ente, per precedente impiego presso di esso nell'ultimo triennio, di cui al D. Lgs. n. 165/2001, art. 53, comma 16 ter.

Inoltre, consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto, costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA

che tra i titolari , gli amministratori , i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i titolari di posizione organizzativa e i dipendenti dell' Amministrazione sussistono le seguenti relazioni di parentela o affinità:

_____

Lì _____

Firma

Nota: La firma dovrà essere apposta davanti al dipendente addetto, oppure deve essere allegata fotocopia non autenticata di valido documento di identità.