

DICHIARAZIONE DI RISPETTO DELLA CLAUSOLA DI PANTOUFLAGE

Il sottoscritto Domenico Silvestri nato a XXXXXXXXXXXX Prov. (XX) il
XXXXXXXXXXXXXXXXXX in qualità di legale
rappresentante della ditta DATA STAMPA Srl con sede legale in: Via Alfredo Fusco
71/a 00136 Roma
Prov. (Roma) Tel. 06354080 Fax 0635402533 e-mail
amministrazioneclienti@datastampa.it
eventuale casella di posta certificata PEC datastampa@legalmail.it

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss. mm.
ii., consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ,
per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

D I C H I A R A

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo anche a titolo
gratuito e di non
aver attribuito incarichi ad ex dipendenti regionali che hanno esercitato poteri
autoritativi o
negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nel triennio successivo alla
cessazione del
rapporto di lavoro, ai sensi dell'art. 53, co. 16ter, del D.Lgs n. 165/2001 e
del Piano Triennale
Anticorruzione e Trasparenza della Regione Abruzzo.

Roma, 04 maggio 2023

All_5_clausola_pantouflage

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

♀
†