

DICHIARAZIONE DI RISPETTO DELLA CLAUSOLA DI PANTOUFLAGE

La sottoscritto Michele Camiscia nato [REDACTED] qualità di legale rappresentante della ditta Social Needs srl con sede legale in: Milano 20125 Prov. (MI)

Viale Monza n. 7 [REDACTED] eventuale casella di posta certificata P [REDACTED]

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:

DICHIARA

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.

Luogo

Milano

data

9/05/2023



Firmato digitalmente da:
CAMISCIA MICHELE
Firmato il 10/05/2023 10:18
Seriale Certificato: 268935
Valido dal 26/03/2021 al 26/03/2024
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)



Social Needs Srl
Viale Monza 7 - 20125 Milano
Partita IVA 0893064015
Info@socialneeds.it