

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 76 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di:

1 Legale rappresentante della società \*

Denominazione \_\_\_\_\_

1 Titolare della ditta individuale \*

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \* \_\_\_\_\_ P. IVA \* \_\_\_\_\_

Sede legale \* cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

mail pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dalla L. n. 190/2012 recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella Pubblica Amministrazione”; in particolare, l’obbligo di fornire, su richiesta di APSS, i nominativi dei titolari di cariche, dei soci e del proprio personale per il controllo di cui all’art.1, comma 9, punto e) della L. n. 190/2012 e l’obbligo di rispettare quanto previsto dal codice di comportamento aziendale come riferito dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2019 – 2020 - 2021” adottati dall’APSS con deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 29/01/2019 e liberamente scaricabile dal sito Internet di APSS al seguente link:

<https://www.apss.tn.it/documents/10180//980395//2+PTPC+2019+2020+2021.pdf>

- ai sensi e per gli effetti di cui al comma 16-ter dell’art. 53 del DLgs n. 165/2001 - introdotto dal comma 42, lett. l) dell’art. 1 della L. n. 190/2012, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi a soggetti, ex dipendenti di APSS, che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali (in qualità di dirigenti, funzionari titolari di funzioni dirigenziali, responsabile del procedimento ecc.), relativamente all’oggetto del presente contratto, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro presso APSS.

Luogo, data

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.