**ASL ROMA 5**

**ALLEGATO n. 8**

**CLAUSOLA DI PANTOUFLAGE**

**SERVIZIO GUARDIA ATTIVA DI PRONTO SOCCORSO DIURNA E/O NOTTURNA (TURNI DI 12H) OCCORRENTE AL DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5. CIG 8940812F74**

**CLAUSOLA PANTOUFLAGE**

Il/La sottoscritto/a………….……………………….… (Cod. Fiscale …………………………..….......…………….) nato/a il …………………………….. a ………………………………….……………...………… (Prov……………), in qualità di ……………………………………………………………………………….………………….….…...… dell’Impresa …………………………………………………………………………………….………………… con sede legale a ………………………….………… (Prov..………...), in Via/Piazz a………………………………………… Codice Fiscale …………….………………………………… Partita IVA ……………...…………….…………………

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’art. 75 del citato decreto:**

al fine dell’applicazione dell’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – **pantouflage o revolving doors**):

* Di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell’Impresa di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
* Che è consapevole che, ai sensi del predetto art. 53, comma 16-ter, i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

Luogo e data…………………… Il Legale Rappresentante o Procuratore

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante della società’