



# COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**OGGETTO: Assunzione di incarico professionale presso soggetti privati destinatari dell'attività del Comune di Mazzarino negli ultimi tre anni di rapporto di pubblico impiego dichiarazione di insussistenza di condizioni di incompatibilità.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 nato/a in \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_,  
 e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_,  
 n. \_\_\_\_\_, già Capo Settore / Posizione Organizzativa / Funzionario/Istruttore Direttivo/  
 Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino negli ultimi tre anni e cessato nel  
 rapporto di pubblico impiego in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

- che non ha esercitato poteri autoritativi o negoziali, o comunque di responsabilità, per conto del Comune di Mazzarino, ed a favore della Ditta (*indicare il nome*) \_\_\_\_\_ negli ultimi tre anni di cessazione del rapporto di pubblico impiego con il Comune di Mazzarino, rapporto concluso in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- che non versa in altre condizioni di incompatibilità;
- di essere nella formale conoscenza che i contratti conclusi e/o gli incarichi ricevuti in violazione della presente dichiarazione sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con il Comune di Mazzarino \_\_\_\_\_ per i successivi tre anni;
- di essere nella normale conoscenza che la violazione dell'obbligo di cui alla presente dichiarazione comporta la sanzione della restituzione dei compensi eventualmente percepiti ed accertati, e riferiti allo specifico contratto.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_