

Dichiarazione Pantouflage

resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO UNICO OPERATORE PER LA FORNITURA DI FARMACI ED ALTRI BENI SANITARI NON RICONDUCIBILI ALLA GESTIONE CORRENTE DELLA ASL FROSINONE

Il sottoscritto _____
titolare della Ditta _____
incaricata di _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

Di non avere come collaboratori (a titolo di lavoro subordinato o di lavoro autonomo) personale che nei tre anni precedenti il conferimento dell'incarico abbia svolto attività alle dipendenze di questa Azienda, con poteri autoritativi e negoziali nei loro confronti per conto di quest'ultima, ai sensi dell'art. 53 comma 16ter del D.Lgs 165/2001 e del Piano per la Prevenzione della Corruzione adottato presso codesta Azienda.

I contratti eventualmente conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

L'Azienda informa, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la eventuale pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma

.....

.....
