

**Allegato 4 - Dichiarazione ANTI-PANTOUFLAGE (art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001)**

**REGIONE SICILIANA**



**Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro**

**Dipartimento Lavoro**

**Legge Regionale 16 gennaio 2024, n. 1 - Art. 13**

**Avviso**

**MISURE DI SOSTEGNO PER L'OCCUPAZIONE**

Alla Regione Siciliana  
Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e  
del lavoro  
Dipartimento Regionale del lavoro, dell'impiego,  
dell'orientamento, dei servizi e delle attività  
formative  
SERVIZIO II – PROGRAMMAZIONE RISORSE FSE -  
PAC - PON IOG - PON SPAO  
Viale Praga, 29 90146 Palermo (PA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... il .....

residente in ..... CAP ..... Prov. (...) Indirizzo..... n. ....

**in qualità di**

Titolare/rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del ..... *che si allega alla presente*), dell'impresa denominata (ragione sociale) .....

con sede legale in ..... CAP ..... Prov. (...) indirizzo ..... n. ....

partita IVA .....

cod. fisc. .....

Codice ATECO prevalente.....

iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di ..... al n. ..... del registro delle imprese di ..... e sede operativa nella Regione Sicilia in ..... CAP ..... Prov. (...) indirizzo ..... n. ....

indirizzo e-mail aziendale .....

indirizzo pec aziendale (domicilio digitale) azienda .....

telefono azienda .....

1. nel caso di soggetto dell'ordinamento sportivo indicare l'iscrizione al Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche, nonché a favore delle Federazioni sportive nazionali, delle Discipline sportive associate, degli Enti di promozione sportiva, delle associazioni benemerite, anche paraolimpici, del CONI, del CIP e di Sport e salute S.p.a. o di altro soggetto tesserato e l'ambito territoriale dove si realizza l'assunzione (deve essere la Sicilia) .....

**ovvero in qualità di**

Professionista .....(indicare la professione)

iscritto a (indicare se "associazioni professionali" o agli albi o "ordini" o "collegi") ..... ambito territoriale ..... nr. iscrizione ..... data iscrizione .....

con sede dello studio professionale in ..... CAP ..... Prov. (...) indirizzo ..... n. ....

partita IVA .....

cod. fisc. ....  
indirizzo e-mail studio professionale .....  
indirizzo pec studio professionale (domicilio digitale) .....  
telefono studio professionale .....

, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. 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'Associazione di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;

2. 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;

SI IMPEGNA

3. in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001, ad inviare l'organigramma aggiornato di tutti i dipendenti (a qualunque titolo assunti aventi funzioni negoziali e/o poteri autoritativi) afferenti gli ultimi tre anni a far data dalla data di sottoscrizione di incarico e/o appalto, corredata dall'elenco dei relativi parenti e affini entro il 2° grado con i corrispettivi dati anagrafici (Organigramma antipantouflage in formato .excel opportunamente compilato in ogni sua parte). Luogo, Firma del dichiarante N.B.: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma digitale del Rappresentante Legale  
o altro soggetto munito di poteri di firma\*

FIRMATO

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.