

**AL RESPONSABILE
DELL'AREA _____
DEL COMUNE DI PIANEZZE**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione a svolgere incarico esterno

Il sottoscritto _____, nato a _____, il ____/____/____
C.F. _____, residente a _____, Via _____
_____ Tel. _____, mail _____
dipendente di codesto Ente, con qualità di _____
Area _____ Ufficio _____

CHIEDE

L'autorizzazione allo svolgimento di un incarico

- ☐ Retribuito
- ☐ Non retribuito

avente ad oggetto _____

per conto di:

- ☐ Altra pubblica amministrazione (precisare) _____;
- ☐ Ente pubblico economico (precisare) _____;
- ☐ Ente privato (precisare) _____;

Nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____, con sede di svolgimento dell'incarico a _____
_____ e compenso anche presunto, se previsto, pari ad € _____

DICHIARA

- ☐ che l'incarico verrà espletato oltre ed al di fuori del normale orario di lavoro, in maniera saltuaria ed occasionale e senza l'utilizzo di mezzi, locali o quant'altro di proprietà dell'Amministrazione comunale;
- ☐ che l'incarico non determina incompatibilità o conflitto d'interessi, anche solo potenziale, tra le attività di questa Amministrazione e quelle del soggetto che conferisce l'incarico;
- ☐ che lo svolgimento dell'incarico non integra l'esercizio di libera professione;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenuta negli elementi dell'incarico, così come sopra esposti.

Data,

(firma del richiedente)

PARERE DEL RESPONSABILE DELL'AREA

In riferimento alla richiesta, presa visione delle disposizioni in materia, tenuto conto delle attività assegnate al dipendente, ravvisata l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, si esprime il seguente parere motivato (motivare, indicando eventuali condizioni- es. orario, durata, etc).

☐ Favorevole

.....
.....
.....

☐ Contrario

.....
.....
.....

Pianezze,.....

Firma.....

Allegato 4.

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità
(art. 20, comma 2, del D.Lgs.8.4.13, n. 39)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto nato a , residente a in via ,

Visti:

- il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76;
- il decreto del Sindaco n. prot. n. del di conferimento delle funzione di Responsabile del Servizio/posizione organizzativa dell'Area del Comune di per ;

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Pianezze - nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

data

Il dichiarante

CLAUSOLA PANTOUFLAGE

Il/La sottoscritto/a.....(Cod. Fiscale.....)

nato/a il.....a.....(Prov.....),

in qualità di.....

della ditta/Associazione.....

con sede a.....(Prov.....), in Via/Piazza.....

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 della Ditta/Associazione 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.....

firma del legale rappresentante*

(Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore)

AL COMUNE DI _____
UFFICIO DEL SEGRETARIO COMUNALE

OGGETTO: Richiesta di intervento sostitutivo per la conclusione di un procedimento amministrativo.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ C.F.: _____
tel/cell _____
nella sua qualità di (nel caso di rappresentanza di Enti o Associazioni indicare il titolo) _____
_____ dell'Ente/Associazione/Ditta _____
con sede in _____ Via _____ tel/cell. _____
e- mail _____ o P.E.C. _____

PREMESSO

- che in data _____ ha presentato al Comune in indirizzo un richiesta di avvio del procedimento amministrativo di _____
_____ di competenza dell'Ufficio _____ -e alla quale è stato assegnato il numero di protocollo _____
- che tale procedimento avrebbe dovuto concludersi entro il giorno _____ e che a tutt'oggi non è stato concluso con l'emanazione del provvedimento richiesto.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2, comma 9 -ter, della legge n. 241/1990 e del PTPCT 2018-2020, l'attivazione del potere sostitutivo e quindi la tempestiva conclusione del procedimento sopra richiamato.

Distinti saluti.

(data)

IL RICHIEDENTE
