

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A NON SVOLGERE NEI TRE ANNI SUCCESSIVI ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ATTIVITA' LAVORATIVA PER FORNITORI DI LAVORI, BENI O SERVIZI VERSO I QUALI ABBIA ESERCITATO POTERI AUTORITATIVI O NEGOZIALI PER CONTO DI INPS SERVIZI SPA

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____ Codice fiscale _____
e residente in _____ () alla Via/Piazza _____ n. _____,
in qualità di dipendente di INPS Servizi S.p.A., assunto con contratto di lavoro del _____ e con cessazione dal servizio il _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000),

DICHIARA

- ☐ di non aver esercitato, negli ultimi tre anni che precedono la cessazione del rapporto di lavoro, poteri autoritativi o negoziali verso soggetti privati destinatari dell'attività di INPS Servizi
- ☐ che, avendo esercitato negli ultimi tre anni di servizio per conto di INPS Servizi S.p.A. poteri autoritativi o negoziali verso soggetti privati fornitori di lavori, beni o servizi, si impegna a non svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale in qualunque forma esercitata (incarichi professionali, consulenze, collaborazioni, contratti di lavoro dipendente) presso i soggetti privati destinatari dell'attività della Società.

Data _____

Firma _____