Lavorint Agenzia per il lavoro

Autocertificazione requisiti morali

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____), il _____, residente in_____ (_____) Via/Piazza _____n. _____ CAP _____, cod. fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

dichiara

- **di non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, non essere stato interdetto dai pubblici uffici, non avere riportato condanne penali che, ove disposte nel corso del rapporto di lavoro già instaurato, potrebbero determinare il licenziamento (ove il candidato risulti indagato, imputato o condannato con sentenza non definitiva per qualsiasi ragione o motivazione dovrà dichiararlo all'atto di candidatura nel rispetto del D.P.R. 445/2000);**

- **di non essere sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;**

- **non essere stato destituito o dispensato o licenziato dal servizio presso la Pubblica Amministrazione o Partecipate da Ente Pubblico/Privato per persistente insufficiente rendimento;**

- **non essere stato destituito o dispensato o licenziato da un impiego presso la Pubblica Amministrazione o Partecipate da Ente Pubblico/Privato, né per esser stato/a dichiarato/a decaduto/a per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato false dichiarazioni sostitutive di atti o fatti;**

- **non essere coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario previsto dal D.Lgs. 231/01 e s.m.i.;**

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.lgs .n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ In fede

_____

Allegato: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Lavorint Agenzia per il lavoro

Autocertificazione assenza di cause di incompatibilità/conflitto di interessi

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____), il _____, residente in_____ (_____) Via/Piazza _____n. _____ CAP _____, cod. fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, con riferimento agli ultimi tre anni (2017-2018-2019),

dichiara

(barrare e compilare, se del caso, la sezione di proprio interesse)

☐ di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità/conflitto di interesse di cui all'art. 53 co. 16-ter D.Lgs. 165/01, all'art. 7 del Codice di Comportamento ANM e all'art. 4.7 del Codice Etico di ANM (documenti reperibili sul sito www.anm.it)

☐ di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il 2° grado con lavoratori, dirigenti o amministratori di ANM SPA.

Oppure

☐ di avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il 2° grado con lavoratori, dirigenti o amministratori di ANM SPA, con i soggetti appresso indicati:

Nome/Cognome……..…….

Tipologia di parentela (Genitori, Fratelli, Coniuge,…)……..…..…….

Dipendente di: ANM SPA

Funzione……...……

Lavorint Agenzia per il lavoro

Nome/Cognome……..…….

Tipologia di parentela (Genitori, Fratelli, Coniuge,…)……..…..…….

Dipendente di: ANM SPA

Funzione……...……

Nome/Cognome……..…….

Tipologia di parentela (Genitori, Fratelli, Coniuge,…)……..…..…….

Dipendente di: ANM SPA

Funzione……...……

Nome/Cognome……..…….

Tipologia di parentela (Genitori, Fratelli, Coniuge,…)……..…..…….

Dipendente di: ANM SPA

Funzione……...……

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.lgs .n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ In fede

_____

Allegato: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.