

DA_RU - MOD PANTOUF (Dichiarazione pantouflage cessazione dipendente) Rev. 1 del 29/12/2022

MODELLO DICHIARAZIONE “PANTOUFLAGE”

Art. 53, comma 16 ter d.lgs. 165/2001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, in qualità di dipendente dell’A.O.U. /Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata
con cessazione del rapporto di lavoro a far data dal _____ sotto la propria
responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le
false attestazioni,

DICHIARA

Al fine dell’applicazione dell’art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n.
190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro - pantouflage o revolving doors),
**di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano
esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere,
nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale
presso i soggetti privati destinatari dell’attività dell’amministrazione svolta attraverso i
medesimi poteri.**

Allega copia del seguente documento di identità

In fede _____

Roma, li _____