

**MODULO DI DICHIARAZIONE ATTIVITA' SUCCESSIVA
ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a il e residente in alla Via....., dipendente della Camera di commercio della Basilicata, in relazione all'incarico di, svolto sino al....., data di cessazione del servizio/incarico presso Codesta Amministrazione

- preso atto dell'obbligo di cui al comma 16 ter all'art 53 del D.Lgs. n.165/2001 recante "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*", ove si prevede che *«I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti»*, così come recepito dai Piani Triennali per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottati dalla Camera di commercio della Basilicata;

SI IMPEGNA

nei tre anni successivi alla data di cessazione del rapporto di lavoro a non svolgere alcuna attività lavorativa o professionale nei confronti di soggetti privati che sono stati destinatari dell'attività amministrativa realizzata dal sottoscritto durante lo svolgimento del predetto servizio/incarico presso le cessate Camere di commercio di Potenza/Matera e la Camera di commercio della Basilicata.

(luogo e data)

(firma)[1]

[1] In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità.