

**MODELLO OSSERVANZA CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28/12/2000 N. 445 ART. 46**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____

residente a _____ Via _____

legale rappresentante della società _____

titolare della ditta individuale _____

Codice Fiscale* _____ E-mail _____

Denominazione / ragione sociale _____

Sede legale Comune _____ Via/Piazza _____ n. _____

Sede operativa Comune _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tipo impresa _____ N. dipendenti _____

C.C.N.L. applicato * _____

INAIL - codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

INPS - matricola azienda _____ sede competente _____

CASSA EDILE - codice impresa _____ codice cassa _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

DICHIARA

di far osservare a tutti i dipendenti/collaboratori di questa ditta, pena la risoluzione/decadenza dell'incarico _____ /contratto _____ di

_____ ,

le disposizioni previste dal Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Orio Litta, approvato con deliberazione di G.C. n. 8 del 17/2/2014 e pubblicato sul sito internet istituzionale:

www.comune.oriolitta.lo.it, nella sezione "Amministrazione trasparente", sotto-sezione 1° livello "Disposizioni generali", sotto-sezione 2° livello "Atti generali".

Luogo e data firma del dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni