

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla insussistenza delle cause di  
inconferibilità di incarichi di cui al decreto legislativo n. 39 del 2013**

Io sottoscritto Massimo De Felice

Nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx

CF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, co.1, del decreto legislativo n. 39 del 2013 e  
consapevole delle responsabilità penali ed amministrative che conseguono al rilascio di  
dichiarazioni false e/o mendaci ad una Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo n. 39 del  
2013 per l'assunzione dell'incarico di Presidente dell'Inail

Dichiaro altresì di essere consapevole che il rilascio della presente dichiarazione costituisce  
condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico e che la  
medesima sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero.

Si allega copia fotostatica del documento d'identità.

~~(data)~~  
Roma, 27 luglio 2016

f.to Massimo De Felice  
(firma)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di incarichi di cui al decreto legislativo n. 39 del 2013**

Io sottoscritto Massimo De Felice

Nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx

CF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, co. 2, del decreto legislativo n. 39 del 2013 e consapevole delle responsabilità penali e amministrative che conseguono al rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci ad una Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 del 2013 per lo svolgimento dell'incarico di Presidente dell'Inail

- di essere consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale;
- di essere a conoscenza del fatto che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in merito al contenuto della presente dichiarazione.

Si allega copia fotostatica del documento d'identità.

~~(data)~~  
Roma, 27 luglio 2016

f.to Massimo De Felice  
(firma)

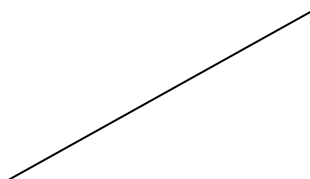
Io sottoscritto Massimo De Felice

Nato a xxxxxx il xxxxxx

CF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

dichiaro

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere le seguenti attività professionali:



e di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'articolo 53 del d.lgs. n. 165 del 2001, come modificato dalla legge n. 190 del 2012, con l'assunzione dell'incarico di Presidente dell'Inail

~~(data)~~

Roma, 27 luglio 2016

firma

f.to Massimo De Felice