

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013**

Il/La sottoscritto/a Francesco Melis

Nato a XXXXXXXXXX il XXXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore Fondo per la Gestione Speciale*,
presso l'INPS,

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni
previste dall'art. 20, comma 5, del succitato d.lgs. 39/2013, nonché delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento
emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo
svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione
costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere
stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto
legislativo 10 agosto 2018, n. 101, relativi alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare,
che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le
quali la presente dichiarazione viene resa; di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito
istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3, del d.lgs. n.
39/2013.

Luogo e data Roma 19/07/2024

Il/La Dichiarante
Francesco Melis

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013**

Il/La sottoscritto/a Francesco Melis

nato a XXXXXXXXX il XXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore Fondo per la Gestione Speciale*,
presso l'INPS,

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni
previste dall'art. 20, comma 5, del succitato d.lgs. 39/2013, nonché delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento
emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per
lo svolgimento dell'incarico.

La sottoscritta si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo,
ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero
intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679,
nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, relativi alla protezione
dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara
consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle
Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data Roma 19/07/2024

Il/La Dichiarante

Francesco Melis

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto Francesco Melis,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore Fondo per la Gestione Speciale* presso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

| ENTE/SOGGETTO CONFERENTE | TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO | DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA | TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In alternativa

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

- di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale¹:

-
-
-

In alternativa

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, relativi alla protezione dei dati personali, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, 19/07/2024

Firma del dichiarante

Francesco Melis

Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

Data, 19/07/2024

Firma

¹ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

Il/La sottoscritto Francesco Melis

nata a XXXXXXXX il XXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore Fondo per la Gestione Speciale*, presso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, d.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui sussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 “*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165*” e delle norme in esso contenute nonché del D.M. n. 105 del 1° giugno 2022 “*Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*”.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, relativi alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Luogo e data

Roma, 19/07/2024

Il/La Dichiarante

Francesco Melis