

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

Il sottoscritto Giovanni CIUFFARELLA

Nato a XXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente effettivo del Collegio dei Sindaci dell'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. n. 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 sottoscritto 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, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

Roma, 9 aprile 2024

Il Dichiarante

F.to Giovanni Ciuffarella

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

Il sottoscritto Giovanni CIUFFARELLA

nato a XXXXXX il XXXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente effettivo del Collegio dei Sindaci dell'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. N. 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 incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto 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 sottoscritto 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, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

Roma, 9 aprile 2024

Il Dichiarante

F.to Giovanni Ciuffarella

## 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 sottoscritto GIOVANNI CIUFFARELLA – c.f. XXXXXXXXXXXXX, relativamente al conferimento dell'incarico di componente effettivo del Collegio dei Sindaci dell'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
INVIMIT SGR S.p.a.	Pres. Collegio sindacale	30/12/2021	30/04/2024
Agenzia delle Dogane e dei Monopoli	Pres. Coll. Rev. dei conti	26/05/2022	26/05/2025
Agenzia Spaziale Italiana (incarico di funzione)*	Pres. Coll. Rev. dei conti	29/07/2021	29/07/2025
Fondazione Politecnico di Milano	Componente Coll. Rev. dei conti	30/01/2020	In prorogatio
Fercredit S.p.a.	Pres. del Collegio sindacale	16/07/2019	21/07/2022
RAI-Radiotelevisione Italiana S.p.a.	Componente Coll. sindacale	05/07/2019	23/06/2022
Autostrada del Brennero S.p.a.	Pres. del Collegio sindacale	28/04/2016	19/07/2022
* l'incarico cesserà con la nomina nel Collegio dei sindaci dell'INPS			

- 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.*

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma, 9 aprile 2024

Firma del dichiarante

F.to Giovanni Ciuffarella

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

Data, .....

Firma.....

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

Il sottoscritto GIOVANNI CIUFFARELLA

nato XXXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente effettivo del Collegio dei Sindaci dell'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 sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi 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.

Roma, 9 aprile 2024

Il Dichiarante

F.to Giovanni Ciuffarella