

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Pasquale Di Chiaro** nato a **XXXX il XXXXX**, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Responsabile del Settore Disciplinare e Relazioni Sindacali presso Agenzia delle Entrate -Riscossione dal 01/07/2017;**
 - **Responsabile Risorse Umane e Relazioni Industriali presso varie Aziende Bancarie e del Gruppo Equitalia dall' 11/01/2005 al 30/06/2017;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” designato in base al D.M. 30 gennaio 2012 ed al successivo D.M. 7 marzo 2018;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio,

Allegato A

contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Pasquale Di Chiaro

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto **Pasquale Di Chiaro** nato a XXXXX il XXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dic平arante

F.to Pasquale Di Chiaro

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 **Pasquale Di Chiaro**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
INPS	Membro Comitato Fondo di Solidarietà personale Riscossione Tributi	7 marzo 2018	

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.

Roma, 16 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Pasquale Di Chiaro

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

Data,

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 sottoscritto **Pasquale Di Chiaro** nato a **xxxxxx il xxxxxx**, **C.F. xxxxxxxxxxxxxxxx**, in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente
F.to Pasquale Di Chiaro

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Alberto Iavarone** nato a XXXXXX il XXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Responsabile Relazioni Sindacali presso Agenzia delle Entrate - Riscossione dal 1° luglio 2017 alla data odierna;**
 - **Responsabile Relazioni Industriali e Sindacali della Società Equitalia SpA da febbraio del 2008 a giugno 2017;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” designato in base al D.M. 30 gennaio 2012 e al successivo D.M. 7 marzo 2018;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio,

Allegato A

contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Alberto Iavarone

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto **Alberto Iavarone** nato a **XXXX il XXXXXXXX**

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente

F.to Alberto Iavarone

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 **Alberto Iavarone**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
INPS	Membro Comitato Fondo di Solidarietà personale Riscossione Tributi	7 marzo 2018	

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.

Roma, 16 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Alberto Iavarone

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

Data,

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 sottoscritto **Alberto Iavarone** nato a **XXXXXXX il XXXX, C.F. XXXXXXXXX**, in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente
F.to Alberto Iavarone

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Massimo Pinzarrone** nato a **XXXXXX** il **XXXXXX**, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un’esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l’esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

- **Direttore Area Risorse Umane e Organizzazione di Agenzia delle Entrate – Riscossione dal 1° luglio 2017 alla data odierna;**
- **Responsabile Risorse Umane del Gruppo Equitalia SpA da gennaio 2010 a giugno 2017;**
- **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l’INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” designato in base al D.M. 30 gennaio 2012 e al successivo D.M. 7 marzo 2018;**
- **Membro del Comitato Amministratore del Fondo di Previdenza per il Personale di volo dipendente dalle Aziende di navigazione aerea.**

2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all’articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

3) di non trovarsi, ai **sensi dell’articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;

Allegato A

- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Massimo Pinzarrone

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **Massimo Pinzarrone** nato a **xxxxxxxx** il **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente

F.to Massimo Pinzarrone

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 **Massimo Pinzarrone**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
INPS	Membro Comitato Fondo di Solidarietà personale Riscossione Tributi	7 marzo 2018	

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.

Roma, 16 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Massimo Pinzarrone

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

Data,

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 sottoscritto **Massimo Pinzarrone** nato a **xxxxxx il xxxxxxxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxx**, in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente
F.to Massimo Pinzarrone

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Raffaele Visconti** nato a **XXXXXX** il **XXXXXXX**, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

- **Direttore Risorse Umane di Agenzia delle Entrate – Riscossione dal 01/07/2017 alla data odierna;**
- **Responsabile del Personale di Aziende del Gruppo Equitalia dal 10/06/2008 al 30/06/2017;**
- **Responsabile del Personale e della Legislazione del Lavoro presso Aziende del settore della Riscossione dal 1998 al 2006;**
- **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” designato in base al D.M. 30 gennaio 2012 e al successivo D.M. 7 marzo 2018;**

2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;

Allegato A

- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Raffaele Visconti

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto **Raffaele Visconti** nato a **xxxxx** il **xxxxxxxx**

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente

F.to Raffaele Visconti

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 **Raffaele Visconti**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
INPS	Membro Comitato Fondo di Solidarietà personale Riscossione Tributi	7 marzo 2018	

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.

Roma, 16 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Raffaele Visconti

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

Data,

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 sottoscritto **Raffaele Visconti** nato a **xxxxx il xxxx**, **C.F. XXXXXXXXXXXX**, in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente
F.to Raffaele Visconti

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **Alexander Joseph Marion Wallace** nato a **XXXXXXXXXX** il **XXXXXXXXXX**, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

Gestione amministrativa, fiscale, assicurativa e previdenziale del personale maturata nello svolgimento dei seguenti ruoli:

- **da settembre 2003 a marzo 2006 Responsabile Risorse Umane e Corporate Controller** presso Valtur S.p.A.,
- **da aprile 2006 a gennaio 2009 Responsabile Risorse Umane e Resp. Controllo di gestione** presso Supermercati SIR S.p.A.;
- **da febbraio 2009 a giugno 2011 Responsabile Risorse Umane** presso Equitalia Gerit S.p.A.;
- **da luglio 2011 a giugno 2013 Responsabile - U.O Amministrazione e Paghe** presso Equitalia Sud S.p.A.;
- **da luglio 2013 a giugno 2016 Resp. Gestione Costi ed Eventi del Personale** presso Equitalia S.p.A.;
- **da luglio 2016 a giugno 2017 Responsabile Amministrazione del Personale** presso Equitalia Servizi di Riscossione S.p.A.;
- **da luglio 2017 ad oggi Responsabile Settore Amministrazione e Paghe** presso Agenzia delle Entrate – Riscossione.

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;

Allegato A

- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Alexander Joseph Marion Wallace

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **Alexander Joseph Marion Wallace** nato a **xxxxxxxx** il **xxxxxxxxxxxx**

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 16 novembre 2023

Il dichiarante

F.to Alexander Joseph Marion Wallace

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 **Alexander Joseph Marion Wallace**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
Agenzia delle Entrate Riscossione	Responsabile Settore Amministrazione e Paghe	1° luglio 2017

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.

Roma, 16 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Alexander Joseph Marion Wallace

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

Data,

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 sottoscritto **Alexander Joseph Marion Wallace** nato a **xxxxxx il xxxx, C.F. xxxxxxxxxxxx** in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma, 16 novembre 2023

Il Dichiaraente
F.to Alexander Joseph Marion Wallace

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto ALESSANDRO DELFINO

Nato a XXXXXX il XXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

...DI AVER MATORATO UN'ESPERIENZA COMPLESSIVA DI ALMENO UN TRIENNIO ATTRAVERSO L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI AMMINISTRAZIONE DI CARATTERE DIRETTIVO PRESSO ENTI E ORGANISMI ASSOCIAТИVI DI RAPPRESENTANZA DI CATEGORIA.

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

Allegato A

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il 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 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma , 26 ottobre 2023

Luogo e data

Il dichiarante

F.to Alessandro Delfino

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto ALESSANDRO DELFINO

nato a XXXXX il XXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Luogo e data Roma,26 ottobre 2023

Il Dichiарате
F.to Alessandro Delfino

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/a Alessandro Delfino

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
Ministero Lav. Politiche Sociali	Fondo di solidarietà Riscossioni Tributi	2018	2022

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, 26 ottobre 2023

Firma del dichiarante

F.to Alessandro Delfino

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

Data,

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 sottoscritto ALESSANDRO DELFINO

nato a XXXXXX il XXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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.

Roma 26 ottobre 2023

Luogo e data

Il Dichiarante
F.to Alessandro Delfino

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a NADIA OLIVETTI

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un’esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l’esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

DAL 1997 AL 2002 HA SVOLTO ATTIVITA' DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

DAL 1997 AL 2002, NEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DEL FONDO PREVIDENZA DEL CONSORZIO NAZIONALE DEI CONCESSIONARI, COME PRESIDENTE

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

Allegato A

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

ROMA, 12/03/2024

Il/La dichiarante

F.to Nadia Olivetti

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a NADIA OLIVETTI

nato a XXXXXXXX il XXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 e s.m.i.

Luogo e data ROMA, 12/03/2024

Il/La Dichiarante

F.to Nadia Olivetti

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/a Nadia Olivetti

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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, nonchè 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, 12/03/2024

Firma del dichiarante

F.to Nadia Olivetti

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

Data,

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/a NADIA OLIVETTI

nato a XXXXXX il XXXXXX

C.F. XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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, 12/03/2024

Il/La Dichiarante

F.to Nadia Olivetti

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Alberto Tartaglione

nato a XXXXXX

il XXXXXX

, ai fini

dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

RESPONSABILE RISORSE UMANE

RESPONSABILE AMM.NE E COSTI DEL PERSONALE

RESPONSABILE RELAZIONI INDUSTRIALI

MEMBRO DEL FONDO DI SOLIDARIETA' SIN DAL MARZO 2004 E SUCCESSIVE CONFERME

2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

3) di non trovarsi, ai sensi dell'**articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

Allegato A

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Napoli 6/11/2023

Il dichiarante

F.to Alberto Tartaglione

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Alberto Tartaglione

nato a xxxxxxxx il xxxxxxxx

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 e s.m.i.

Napoli 6/11/2023

Il Dichiarante

F.to Alberto Tartaglione

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/a Alberto Tartaglione

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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
Ministero	Membro Comitato Amm.re Fondo di Solidarietà Tributi Erariali	7/3/2018	2022

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, 6 novembre 2023

Firma del dichiarante

F.to Alberto Tartaglione

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

Data,

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 sottoscritto Alberto Tartaglione nato a xxxx il xxxxxxxxxxxxxxx

C.F. xxxxxxxxxxxxxxxxx

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 “*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 Napoli 6/11/1961

Il Dichiarante

F.to Alberto Tartaglione

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto TOMMASO VIGLIOTTI, nato ad XXXXXX il XXXXXXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - di aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione;
e/o
 - di aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di amministrazione, di carattere direttivo, presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria;
e/o
 - di aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso la partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria;
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, ai sensi dell'**articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;

- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 20 ottobre 2023

Il dichiarante

f.to Tommaso Vigliotti

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto TOMMASO VIGLIOTTI nato ad XXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Roma, 20 ottobre 2023

Il Dichiarante
f.to Tommaso Vigliotti

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 TOMMASO VIGLIOTTI, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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 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 NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

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

Roma, 20 ottobre 2023

Firma del dichiarante

F.to Tommaso Vigliotti

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 TOMMASO VIGLIOTTI nato ad XXXXX il XXXXXXXX C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. del 14 settembre 2023, 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. del 10 luglio 2014 *“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 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.

Roma, 20 ottobre 2023

Il Dichiarante

f.to Tommaso Vigliotti

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a SAPORITO VINCENZO

nato/a a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

, ai fini

dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. n. 95439 del 18 aprile 2016, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

- Amministratore, con ruolo di Segretario Coordinatore della F.A.B.I. – Sindacato Autonomo Bancari di Pavia dal 15/01/1998
- Amministratore - con ruolo di Presidente del C.D.A. del Fondo Pensione Credit Agricole Italia dal maggio 2018 al maggio 2021 e successivamente, ad oggi compreso, Vice-Presidente
- Amministratore - con ruolo di Presidente del C.D.A. del Fondo Pensione Casse Rurali del Trentino dal maggio 2019 al maggio 2022 e successivamente, ad oggi compreso, Vice-Presidente
- Componente del Comitato Amministratore del “Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale del credito” di cui al D.M. 28 aprile 2000 n. 158 per il periodo 20/06/2012-20/06/2014.
- Componente del Comitato Direttivo Centrale della FABI - Federazione Autonoma Bancari Italiani dal 12/1999 a tutt'oggi, con ruolo specifico di Coordinatore del Dipartimento Welfare, le cui materie di competenza sono l'assistenza tecnica e negoziale su previdenza di base, previdenza complementare, Fondi di sostegno al reddito di categoria (credito, credito cooperativo, Esattoriali), assistenza, ecc.

2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

3) di non trovarsi, ai **sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

Allegato A

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
-
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Pavia, 02/04/2024
Luogo e data

Il/La dichiarante

F.to Saporito Vincenzo

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a SAPORITO VINCENZO

nato a XXXXXX

il XXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. n. 95439 del 18 aprile 2016, presso l'INPS, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 e s.m.i.

Luogo e data Pavia 02/04/2024

Il/La Dichiarante

F.to Saporito Vincenzo

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/a SAPORITO VINCENZO ,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. n. 95439 del 18 aprile 2016, 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 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 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, 02/04/2024

Firma del dichiarante

F.to Saporito Vincenzo

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/La sottoscritto/a SAPORITO VINCENZO

nato a XXXX il XXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, ai sensi del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e del D.I. n. 95439 del 18 aprile 2016, 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. del 10 luglio 2014 *“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 Pavia 02/04/2024

Il/La Dichiaraente

F.to Saporito Vincenzo

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Antonio Lavorato

nato XXXXXX il XXXXXX

ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della conversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 36, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: "Comitato amministratore" prevede che "Il comitato amministratore è composto (...omissis...) da due rappresentanti, con qualifica di dirigente, rispettivamente del Ministero del lavoro e delle politiche sociali e del Ministero dell'economia e delle finanze **in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'articolo 38**"

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: "Requisiti di onorabilità", in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.

2) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del Comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:

- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
- b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

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,

Allegato A

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 e ss. *mm. ii.*

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data
Roma 19/12/2023

Il dichiarante

F.to Antonio Lavorato

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss. mm. ii.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Antonio Lavorato

nato a XXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della conversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*,

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss. *mm. ii.*, visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 c. 3, del d.lgs. n. 39/2013 e ss. *mm. ii.*

Luogo e data Roma 19/12/2023

Il Dichiaraente

F.to Antonio Lavorato

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 Antonio Lavorato, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della conversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, 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
Comune di Cervara di Roma (RM)	Revisore dei Conti	04/06/2021	03/06/2024

➤ 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, 19/12/2023

Firma del dichiarante

F.to Antonio Lavorato

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 Antonio Lavorato

nato a XXXX il XXXXX

C.F. XXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della conversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, 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. del 10 luglio 2014 “*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 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 19/12/2023

Il Dichiaraente
F.to Antonio Lavorato



Direzione Generale dell'Innovazione tecnologica, delle risorse strumentali e della comunicazione

Il Direttore Generale

In applicazione dell'art. 53 del decreto legislativo n. 165 del 2001, come modificato dalla legge 6 novembre 2012, n.190, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato alla verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse,

ATTESTA

che sulla base di quanto dichiarato da Antonio Lavorato circa le attività svolte e l'assenza di conflitti di interesse per lo svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà Tributi erariali, quale rappresentante di questo Ministero, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento del citato incarico.

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale del Ministero e viene trasmessa al Responsabile della prevenzione della corruzione.

Roma, 19/12/2023

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Maria Condemi

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto SPIRIDIONE DICORATO

Nato a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 36, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *"Comitato amministratore"* prevede che *"Il comitato amministratore è composto (...omissis...) da due rappresentanti, con qualifica di dirigente, rispettivamente del Ministero del lavoro e delle politiche sociali e del Ministero dell'economia e delle finanze in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'articolo 38"*

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

1) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *"Requisiti di onorabilità"*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.

2) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del Comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:

- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
- b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato/a informato/a 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,

Allegato A

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 e s.m.i.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5/12/2023

Luogo e data

Il/La dichiarante

F.to Spiridione Dicorato

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a SPIRIDIONE DICORATO

nato a xxxxx

il xxxxxxxx

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali ,

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, 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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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 e s.m.i.

Luogo e data Roma, 5/12/2023

Il/La Dichiarante

F.to Spiridione Dicorato

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/a

SPIRIDIONE DICORATO

, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, 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
Cassa Previdenza	Presidente Collegio	09/2023	2026
Forze Armate	dei Revisori		

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:

-
-

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

.....

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, 5/12/2023..

Firma del dichiarante

F.to Spiridione Dicorato

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/La sottoscritto/a SPIRIDIONE DICORATO

nato a xxx. il xxxxxx

C.F. xxxxxxxx .

in relazione all'incarico di componente del ...Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, 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. del 10 luglio 2014 *“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, 5/12/2023

Il/La Dichiarante
F.to Spiridione Dicorato