

## DICHIARAZIONE

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

Il sottoscritto ANDREA MARSONET

nato a XXXXXX il XXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 AREA LAVORO E WELFARE DI CONFINDUSTRIA TRENTO DAL 2012.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 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.

Trento, 15 aprile 2025

Il/La dichiarante

Andrea Marsonet

**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 ANDREA MARSONET  
nato a XXXXXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, 15 aprile 2025

Il/La Dichiarante

Andrea Marsonet

## 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 Andrea Marsonet

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
Regione TAA	Membro Comitato Sviluppo Previdenza Complementare	2024	In corso
Sanifonds	Membro CdA	2024	In corso
INAIL	Comitato Consultivo Provinciale	2022	2026

### *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 Penale<sup>1</sup>:
- .....
  - .....
  - .....

***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.

**Trento, 15 aprile 2025**

**Firma del dichiarante**

Andrea Marsonet

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

Data, .....

Firma.....

---

<sup>1</sup> 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 ANDREA MARSONET

nato a XXXXXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, 15 aprile 2025

Il/La Dichiarante

Andrea Marsonet

## 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 GIANNINA MONTARULI

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

- **REGIONE LOMBARDIA** da Ottobre 1993 a Dicembre 2000 - Organizzazione e Gestione Servizio Opportunità Occupazionali CITE/Informagiovani - Accompagnamento ricerca operativa di lavoro -Counselling - Assistenza alle Aziende - Progettazione, organizzazione e realizzazione manifestazioni ed eventi in tema di politiche del lavoro - Rilevazione dati Cassa Integrazione Guadagni Ore - Accertamenti professionalità (l.56/1987)
- **PROVINCIA DI BERGAMO** da Gennaio 2002 a Marzo 2017 - (dal Dicembre 2005 Responsabile Servizio “Politiche del Lavoro e Centri per l'Impiego, Attività Produttive” ) - predisposizione e gestione Piani provinciali Politiche Attive del Lavoro - Programmazione degli interventi di Politica Attiva del Lavoro - Politiche Passive del Lavoro: gestione procedure connesse agli ammortizzatori sociali - (l.r. 22/2006 art. 4) - mobilità 1.223/91 - gestione operativa delle procedure di Cassaintegrazione in deroga - esami di consultazione e provvedimenti autorizzativi in attuazione indicazioni ministeriali - promozione azioni territoriali nell'ambito del mercato del lavoro Coordinamento Centri per l'Impiego e Collocamento Mirato Disabili - Gestione delle crisi aziendali - Sviluppo e promozione attività dell'Osservatorio del Mercato del Lavoro - Gestione Commissione provinciale politiche del lavoro e della formazione e alla Sottocommissione Ammortizzatori sociali - Sviluppo progettualità e sostegno istituzionale azioni volte alla crescita dell'imprenditorialità - Consulenza e Rapporti con le Imprese - Promozione interventi conciliazione vita lavoro
- **CONFCOMMERCIO IMPPRESE PER D'ITALIA TRENTO** da Marzo 2017 a Luglio 2021 - Responsabile Ufficio Relazioni Sindacali e Lavoro - Consulenza normativa lavoro - Applicazione CCNL sottoscritti da Confcommercio - trattative sindacali per Accordi di 2<sup>a</sup> livello - Promozione misure di intervento di Politica attiva del Lavoro e consulenza per l'accesso agli ammortizzatori sociali - Promozione Accordi per la sottoscrizione di Protocolli d'Intesa in materia di lavoro e formazione - Relazione costante con la Provincia Autonoma di Trento in particolare con il Dip. Economia e Lavoro - Agenzia del Lavoro - Servizio Lavoro e Agenzia della Famiglia - Partecipazione a Progetti Europei (Progetto azione Senior Policy - progetto Neet - progetto Case Manager) - Agenzia della Famiglia: componente nucleo di valutazione Family Audit - Promozione Politiche di Welfare aziendale e Welfare Integrato - partecipazione Commissione Regionale Inps

## Allegato A

- SERVIZIMPRESSE CAF Srl — Trento da Settembre 2021 ad oggi — attività di Consulenza in materia Politiche del Lavoro
- 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;
  - 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:
- condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
  - applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
  - 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.

Trento, 29 luglio 2025  
Luogo e data

Il/La dichiarante

GIANNINA MONTARULI

**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 **GIANNINA MONTARULI**

Nato/a a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 TRENTO, 17.04.2025

Il/La Dichiaraente

**GIANNINA MONTARULI**

## 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 **GIANNINA MONTARULI**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 Penale<sup>1</sup>:

- .....  
- .....  
- .....

***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**, 17.04.2025

**Firma del dichiarante**

GIANNINA MONTARULI

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 GIANNINA MONTARULI.....

Nato/a a .....XXXXXXX il ...XXXXXXX.....

C.F. ....XXXXXXXXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 TRENTO, 17.04.2025

Il/La Dichiarante

GIANNINA MONTARULI

## 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 ALDI CEKREZI

nato/a a XXXXXXXXX

il XXXXXXXX

, ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

*Come direttore di Confesercenti del Trentino, ritengo di avere maturato esperienze ed una vasta gamma di competenze, tra cui una profonda conoscenza del settore del terziario, abilità di leadership, gestione organizzativa, comunicazione efficace, networking, negoziazione e orientamento ai risultati. Tuttavia, di avere dimostrato adattabilità, innovazione, etica professionale e integrità. La conoscenza normativa, insieme alla capacità di gestire risorse finanziarie, è sempre stata cruciale anche durante il mandante precedente presso il Fondo di solidarietà del Trentino.*

- 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.

Trento 15/04/2025...

Luogo e data

Il/La dichiarante

Aldi Cekrezi

**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 ALDI CEKREZI

nato a XXXXXXXXX

il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 TRENTO, 15/04/2025

Il/La Dichiarante

Aldi Cekrezi

## 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 Aldi Cekrezi, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
CONFESERCENTI DEL TRENTO	DIRETTORE CONFESERCENTI DEL TRENTO	11/09/2022	
FONDO DI SOLIDARIETÀ DEL TRENTO	MEMBRO DEL COMITATO AMMINISTRATORE	9/4/2021	25/4/2025

### 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 Penale<sup>1</sup>:
  - .....
  - .....
  - .....

***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, 15/04/2025**

**Firma del dichiarante**

**Aldi Cekrezi**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 ALDI CEKREZI

nato a XXXXXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXX.

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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

Il/La Dichiarante

TRENTO 15/04/2025

ALDI CEKREZI

## 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 Minatti Nicola

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 servizio paghe di Asatservizi Srl dal 1° novembre 2010. Delegato Asat – Associazione Albergatori ed Imprese Turistiche della Provincia di Trento per la partecipazione ai tavoli della contrattazione collettiva nazionale e territoriale.

Già designato in qualità di esperto per il Comitato del Fondo Territoriale Intersetoriale della Provincia Autonoma di Trento.

.....  
.....  
.....

- 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.

Trento, lì 15 aprile 2025

Il/La dichiarante

MINATTI NICOLA

**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 Minatti Nicola

Nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, lì 15 aprile 2025

Il/La Dichiarante

MINATTI NICOLA

## 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 Nicola MINATTI

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 Penale<sup>1</sup>:
- .....
  - .....
  - .....

***In alternativa***

- X** 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.

Trento, lì 15 maggio 2025

**Firma del dichiarante**

**MINATTI NICOLA**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 Minatti Nicola

Nato/a a XXXXXXXXX il XXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, lì 15 aprile 2025

Il/La Dichiarante

MINATTI NICOLA

## 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 FEDERICA BRESSANINI

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, presso l'INPS.:

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, 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:

Attività di avvocato libero professionista nel Foro di Trento, esercitata specificamente nella materia del diritto del lavoro;

Attività di impiegata presso Ufficio sindacale Federazione Trentina Cooperazione, con specifica assegnazione alla funzione relazione sindacali;

Partecipazione (in qualità di membro supplente) al Consiglio audit P.A.T. dal 2019.

- 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.

Trento, 30 aprile 2025

Luogo e data

Il/La dichiarante

Federica Bressanini

**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 Federica Bressanini

Nato/a a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, 30 aprile 2025

Il/La Dichiaraente

Federica Bressanini

## **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 Federico Bressanini,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

<b>ENTE/SOGGETTO CONFERENTE</b>	<b>TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO</b>	<b>DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA</b>	<b>TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE</b>
Federazione Trentina Cooperazione	Impiegata ufficio legale-sindacale	<b>19.11.2018</b>	

### ***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 Penale<sup>1</sup>:

- .....  
- .....  
- .....

***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, 30 aprile 2025**

**Firma del dichiarante**

**Federica Bressanini**

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

Data, .....

Firma.....

---

<sup>1</sup> 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 Federica Bressanini

Nato/a a XXXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, 30 aprile 2025

Il/La Dichiaraente  
Federica Bressanini

## 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 SONIA ROSSI

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

COMPONENTE DI GIUNTA DI CONFPROFESSIONI TRENTO DAL 01.05.2022  
DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE CON COMPETENZA ANCHE IN MATERIA DI LAVORO DAL 30.11.2015  
REVISORE UNICO PRESSO ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI DI TRENTO E ROVERETO DAL 25.02.2022

- 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.

## Allegato A

- 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.

TRENTO, 07/05/2025

La dichiarante

F.to Sonia Rossi

**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 SONIA ROSSI

Nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

TRENTO, 07/05/2025

La Dichiaraente  
F.to Sonia Rossi

## 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, la sottoscritta **SONIA ROSSI**, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
Apssp San Giuseppe Primiero	Revisore Unico	07/06/2023	30/04/2026
Apssp Canal San Bovo	Revisore Unico	06/10/2022	31/12/2025
Apssp Civica di Trento	Componente collegio revisori	28/06/2023	30/06/2023
Comune di Lavarone	Revisore Unico	28/12/2023	31/12/2026
Comune di Bondone	Revisore Unico	01/06/2024	30/06/2027
Comune di Capitello di Fassa	Revisore Unico	27/01/2023	31/12/2025
Comune di Ronchi Valsugana	Revisore Unico	30/11/2022	30/11/2025
Comune di Torcegno	Revisore Unico	29/11/2022	30/11/2025
Comune di Telve di Sopra	Revisore Unico	08/02/2023	07/02/2026
Comune di Novaledo	Revisore Unico	21/12/2023	31/12/2026
Ordine Dottori Commercialisti ed esperti contabili di Trento e Rovereto	Revisore Unico	25/02/2022	31/12/2026

Comune di Novella	Consulente	31/01/2025	31/12/2027
Comune di Cimone	Consulente	15/02/2025	15/02/2027

***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 Penale<sup>1</sup>:
- .....

***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, 24/07/2025.**

**Firma del dichiarante**

F.to Sonia Rossi

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 SONIA ROSSI

Nato/a a XXXXXX il XXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento, 07/05/2025

La Dichiarante  
F.to Sonia Rossi

## 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 MANUELA TOCCOLI

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX , ai fini  
dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale  
intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 09/03/2010 al 09/03/2014 Comitato Direttivo FILCAMS CGIL del Trentino  
.....dal 06/11/2018 al 30/01/2023 Assemblea Generale CGIL del  
Trentino.....dal 15/12/2022 a tutt'oggi Assemblea Generale FILLEA CGIL  
del Trentino.....dal 07/03/2025 a tutt'oggi Assemblea Generale CGIL del  
Trentino.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 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,

## 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/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.

Trento, 28/04/2025

Luogo e data

Il/La dichiarante

Manuela Toccoli

**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 **MANUELA TOCCOLI**

Nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 28/04/2025

## Il/La Dichiarante

Manuela Toccoli

## **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 Manuela TOCCOLI,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

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

### ***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 Penale<sup>1</sup>:
  - .....
  - .....
  - .....

***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, 28/04/2025**

**Firma del dichiarante**

**Manuela Toccoli**

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

Data, .....

Firma.....

---

<sup>1</sup> 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 MANUELA TOCCOLI.....

Nato/a a ...XXXXXXX..... il ...XXXXXXXX.....

C.F. XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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  
Trento, 28/04/2025

Il/La Dichiarante  
Manuela Toccoli

## DICHIARAZIONE

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

Il sottoscritto Luigi Bozzato nato a XXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 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.

Trento 24/04/2025

Il/La dichiarante

Luigi Bozzato

**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 Luigi Bozzato nato a XXXXXXXX il XXXXXX, in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento 24/04/2025

Il/La Dichiarante

Luigi Bozzato

## 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 Luigi Bozzato, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
EBTT	Assemblea generale	2022	
EBTER	Assemblea generale	2022	
ENBIT	Assemblea generale	2022	
Filcams CGIL	Assemblea generale	2023	
CGIL del Trentino	Assemblea generale	2023	

### *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 Penale<sup>1</sup>:
- .....
  - .....
  - .....

***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**, 24/04/2025

**Firma del dichiarante**

**Luigi Bozzato**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 Luigi Bozzato nato a XXXXXXXX il XXXXXX C.F. XXXXXXXXXXXX in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento 24/04/2025

Il Dichiaraente

Luigi Bozzato

## DICHIARAZIONE

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

Il sottoscritto POMINI LORENZO

nato a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

, ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 1989 componente del Consiglio Generale CISL USR Trentino  
dal 1997 al 2008 Segretario Confederale CISL USR Trentino  
dal 2008 al 2019 Segretario Generale legale rappresentante CISL USR Trentino  
dal 2022 al 2024 segretario nazionale CISL RETI Nazionale  
dal 2022 al 2024 componente del Consiglio Generale nazionale CISL RETI Nazionale  
dal 2022 Segretario Generale legale rappresentante FISTEL CISL Trentino  
dal 2022 componente del Consiglio Generale della FISTEL CISL Trentino  
dal 2022 componente del Consiglio Generale Nazionale della FISTEL CISL Nazionale  
dal 2008 componente del CdA agenzia del Lavoro della P.A.T.  
dal 2013 componente della Commissione Provinciale Impiego della P.A.T.  
dal 2018 componente del Comitato dei Garanti della Regione TAA  
dal 2007 componente del Articolazione Territoriale Fondimpresa Trento  
dal 2018 al 2021 componente CdA di Sanifonds, di nuovo dal 2023 al 2024  
dal 1999 al 2005 componente comitato gestione ente Bilaterale Artigiano Trento  
dal 2004 al 2016 componente articolazione territoriale Fondo Artigianato Trentino  
dal 2024 componente del Tavolo Age Management P.A.T.  
dal 2008 al 2022 componente il Comitato Sorveglianza FSE della P.A.T.  
ALTRI INCARICHI – vedasi C.V.

- 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.

Luogo e data, Trento 14 maggio 2025

Il/La dichiarante  
\_POMINI LORENZO\_

**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 POMINI LORENZO

Nato a XXXXXXXX il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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, Trento 14 maggio 2025

Il Dichiaraente

POMINI LORENZO

## 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 POMINI LORENZO,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
SANIFONDS	CdA	2023	2024
Agenzia del Lavoro PAT	CdA	2008	In carica
Comitato Regionale dei Garanti	Componente	2018	In carica
Commissione Provinciale Impiego PAT	Componente	2008	In carica
Tavolo Age Management PAT	Componente	2024	In carica
Consiglio Generale CISL USR Trentino	Componente	1989	In carica
FISTEL CISL	Legale Rappresentante	2022	In carica
CISL RETI	Segretario Nazionale	2022	2024
ALTRI INCARICHI – vedasi C.V.			

***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 Penale<sup>1</sup>:
  - .....
  - .....
  - .....

***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, 14 maggio 2025**

**Firma del dichiarante**

**POMINI LORENZO**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 POMINI LORENZO.....

Nato a XXXXXXXX..... Il XXXXXX.....

C.F. XXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 Trento, 14 maggio 2025

Il/La Dichiaraente

POMINI LORENZO.

## 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 Bertolissi Fabio

nato/a a XXXXXXXX il XXXXXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

- Segretario Organizzativo Fisascat-CISL del Trentino dal 28/01/2022 al 05/04/2024.
- Segretario Generale Fisascat-CISL del Trentino dal 05/04/2024 in carica.
- Componente Consiglio Generale USR-CISL del Trentino dal 23/02/2022 in carica.
- Componente Comitato Esecutivo USR-CISL del Trentino dal 05/04/2024 in carica.
- Componente Consiglio Generale Fisascat-CISL Nazionale dal 08/04/2022 in carica.
- Componente Comitato Esecutivo Fisascat-CISL Nazionale dal 05/04/2024 in carica.
- Componente Assemblea Ente Bilaterale Terziario Trentino dal 22/05/2025 in carica.

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.

Trento, 28/07/2025  
Luogo e data

Il/La dichiarante

Fabio Bertolissi

**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 Bertolissi Fabio

Nato/a a XXXXXXXXX

il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 Trento, 28/07/2025

Il/La Dichiarante

Fabio Bertolissi

## 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 Fabio Bertolissi

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
Fisascat-CISL del Trentino	Segretario Organizzativo	<b>28/01/2022</b>	05/04/2024
Fisascat-CISL del Trentino	Segretario Generale	<b>05/04/2024</b>	In carica
USR-CISL del Trentino	Componente Consiglio Generale	<b>23/02/2022</b>	In carica
USR-CISL del Trentino	Componente Esecutivo	<b>05/04/2024</b>	In carica
Fisascat-CISL Nazionale	Componente Consiglio Generale	<b>08/04/2022</b>	In carica
Fisascat-CISL Nazionale	Componente Esecutivo	<b>05/04/2024</b>	In carica

#### *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 Penale<sup>1</sup>:

- .....  
- .....  
- .....

***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, ...28/07/2025.....**

**Firma del dichiarante**

**Fabio Bertolissi**

.....

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 Bertolissi Fabio

Nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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

Trento, 28/07/2025

Il/La Dichiarante

Fabio Bertolissi

## DICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto Vassilios Bassios

nato a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

, ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

Funzionario Sindacale UILTUCS TAAS dal 01/05/2010

Consiglio Nazionale UILTUCS dal 14/04/2015

Segreteria UILTUCS TAAS dal 10/10/2023

Componente Ente Bilaterale EBTER

Componente Ente Bilaterale Enbit

Commissione Fondo Solidarietà

Laurea in Diritto del Lavoro

- 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.

Luogo e data  
Trento 25 luglio 2025

Il/La dichiarante

Vassilios Bassios

**Modello B)**

*(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)*

**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 Vassilios Bassios

Nato/a a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 Trento 25 luglio 2025

Il/La Dichiarante

Vassilios Bassios

## MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferribilità 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 inconferribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a Vassilios Bassios , relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
EBTER	ASSEMBLEA	10/01/2022	
ENBIT	CDA	10/01/2023	

### *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 Penale<sup>1</sup>:

- .....  
- .....  
- .....

***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, 25 Luglio 2025**

**Firma del dichiarante**

**Vassilios Bassios**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 Vassilios Bassios

Nato a XXXXXXXXXX il XXXXXXXX C.F. XXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

Trento 25 Luglio 2025

Il Dichiarante

Vassilios Bassios

## 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 Alan TANCREDI

nato/a a XXXXXXXXX il XXXXXXXX, ai fini dello svolgimento  
dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia  
autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

COMPONENTE CONSIGLIO REGIONALE CONFEDERALE UIL DEL TRENTO dal 2005;

COMPONENTE ESECUTIVO REGIONALE CONFEDERALE UIL DEL TRENTO dal 2005;

COMPONENTE CONSIGLIO DIRETTIVO PROVINCIALE UILTEC dal 2009;

SEGRETARIO GENERALE REGIONALE UILTEC DEL TRENTO ALTO ADIGE DAL 07/06/2022;

SEGRETARIO CONFEDERALE UIL DEL TRENTO DAL 2014 AL 2022;

COMPONENTE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE FONDIMPRESA E VICEPRESIDENTE FONDIMPRESA DAL 29/03/2022 AL 25/03/2025

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 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;

## Allegato A

- 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.

Luogo e data

TRENTO, 16 GIUGNO 2025

Il/La dichiarante  
F.to Alan Tancredi

**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 **ALAN TANCREDI**  
Nato/a a      XXXXXXXX      il XXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

TRENTO    16 GIUGNO 2025

Il/La Dichiarante  
F.to Alan Tancredi

---

## 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 Alan Tancredi

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
FONDIMPRESA	VICEPRESIDENTE	29/03/2022	25/03/2025
UILTEC TRENTINO ALTO ADIGE SUEDTIROL	SEGRETARIO GENERALE	07/06/2022	2026
EBAT	COMPONENTE CONSIGLIO GENERALE	2009	2026

➤

*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 Penale<sup>1</sup>:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### ***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 ...13/06/2025.....**

**Firma del dichiarante**  
**F.to Alan Tancredi**

.....

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

<sup>1</sup> Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

Data, .....

Firma.....

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

Il/La sottoscritto/a ...ALAN TANCREDI.....

Nato/a a XXXXXXXX il ...XXXXXXX.....

C.F. ...XXXXXXXXXXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

TRENTO, 16/06/2025

Il/La Dichiaraente  
F.to Alan Tancredi

## 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 GIULIANA CRISTOFORETTI

nato/a a XXXXXXXXX il XXXXXXXX

ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 40, comma 8, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *"Fondo territoriale intersettoriale delle Province autonome di Trento e di Bolzano e altri fondi di solidarietà"* prevede che *"Il comitato amministratore del fondo di cui al comma 1 è integrato da due rappresentanti, con qualifica di dirigente, rispettivamente della Provincia autonoma di Trento e della Provincia autonoma di Bolzano, 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:

- 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;
- 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:

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

## Allegato A

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, 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.

TRENTO, 28.07.2025

Luogo e data

Il/La dichiarante

GIULIANA CRISTOFORETTI

**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 GIULIANA CRISTOFORETTI

Nato/a a XXXXXXXX il XXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 TRENTO 31.07.2025

Il/La Dichiaraente

GIULIANA CRISTOFORETTI

## **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 **GIULIANA CRISTOFORETTI**,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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:

<b>ENTE/SOGGETTO CONFERENTE</b>	<b>TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO</b>	<b>DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA</b>	<b>TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE</b>
Provincia autonoma di Trento	Componente del Consiglio di Amministrazione di Agenzia del Lavoro	17/05/2024	in corso
Comune di Avio	Assessore esterno - Comune di Avio	03.06.2025	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato Regionale INPS	05.07.2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato provinciale INPS (e sottocomitati)	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato consultivo INAIL	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato salute e sicurezza	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato politiche del lavoro . Cabina regia stati generali	01/04/2024	in corso

	. Tavolo permanente occupazione Tematiche . disabili legge 68/99		
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato antimobbing	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato rapporti di lavoro	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Presidente Comitato dei Garanti	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Presidente CISOA ( Cassa integrazione agricola)	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Commissione provinciale impiego (CPI)	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Presidente Commissione Esami consulenti	1/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componete Tavolo appalti	1/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Coordinatore sottotavolo servizi e correnteza	1/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Tavolo occupazione femminile (Agenzia del lavoro)	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Compenente Gruppo Interforze	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Cabina di regia Bypass (potenziamento linea ferroviaria VR-Brennero- cinconvallazione TN)	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Rete Lavoro agricolo di qualità	05/07/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Fondo territoriale intersetoriale denominato Fondo di solidarietà del Trentino	01/04/2024	in corso
Provincia autonoma di Trento	Componente Comitato tecnico per la valutazione delle richieste di finanziamento nell'ambito degli interventi della Regione Trentino Alto Adige a tutela della promozione delle minoranze linguistiche cimbra mochena e ladina	18/03/2020	31/03/2024
Provincia autonoma di Trento	Componente del Consiglio di amministrazione del Centro di Documentazione di Luserna	01/03/2020	31/12/2023
APSP Ubaldo Campagnola	Membro esperto Commissione di Concorso	agosto 2024	

***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 Penale<sup>1</sup>:
  - .....
  - .....
  - .....

***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, 31.07.2025**

**Firma del dichiarante**

**GIULIANA CRISTOFORETTI**

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

Data, .....

Firma.....

<sup>1</sup> 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 GIULIANA CRISTOFORETTI

Nato/a a XXXXXXXXXX il XXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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

Trento 28/07/2025

Il/La Dichiaraente

GIULIANA CRISTOFORETTI

## DICHIARAZIONE

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

La sottoscritta Cristina Barbagiovanni

nata a XXXXXXXX

il XXXXXXXX

ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 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.

La Sottoscritta 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:

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere stata informata 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 17 luglio 2025

La dichiarante

Cristina Barbagiovanni

**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)**

La sottoscritta Cristina Barbagiovanni

nata a XXXXXXXX il XXXXXXXX

il

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze n. 96077 del 1°giugno 2016, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 180 del 3 agosto 2016, 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.

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

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere stata informata 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, 17 luglio 2025

La Dichiaraente

Cristina Barbagiovanni

## 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, la sottoscritta Cristina Barbagiovanni,

relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze n. 96077 del 1°giugno 2016, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 180 del 3 agosto 2016, 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
AOUI di Verona	Componente collegio sindacale	19 gennaio 2021	18 gennaio 2024
Consorzio di astrofisica relativistica – ICRA	Presidente del Collegio dei Revisori	10 febbraio 2021	9 febbraio 2025
Fondo di solidarietà Trentino	Componente Comitato amministratore	13 luglio 2021	8 aprile 2025

➤ 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, 17 luglio 2025**

**Firma del dichiarante**

**Cristina Barbagiovanni**

**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**

La sottoscritta Cristina Barbagiovanni  
Nata a .....XXXXXX... il XXXXXXXX  
C.F. XXXXXXXXXXXXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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*”.

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

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere stata informata 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 17 luglio 2025

La Dichiarante

Cristina Barbagiovanni

## DICHIARAZIONE

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

La sottoscritta Francesca Romana Fulvi

nata a XXXXXXXX il XXXXXXXX

ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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 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, 23/05/2025

Luogo e data

La dichiarante

Francesca Romana Fulvi

**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)**

La sottoscritta Francesca Romana Fulvi nata a XXXXXXXX il XXXXXXXX in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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.

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

La sottoscritta 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, 23/05/2025

Il/La Dichiaraente

Francesca Romana Fulvi

## 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, la sottoscritta Francesca Romana Fulvi

, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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
Capo Dipartimento per le politiche del lavoro, previdenziali, assicurative e per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro	Responsabile del Progetto strategico <i>“Ecosistema Integrato Ammortizzatori Sociali”</i>	Gennaio 2025	Fine progetto
Direttore generale della Direzione generale degli ammortizzatori sociali	Presidente della Commissioni di sorveglianza sugli archivi e per lo scarto dei documenti degli uffici dello Stato.	11.10.2024 (d.d. prot. n. 2500)	24/01/2026

➤ 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, 23/05/2025**

**Firma del dichiarante**

**Francesca Romana Fulvi**

**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**

La sottoscritta Francesca Romana Fulvi nata a XXXXXX il XXXXXX C.F. XXXXXXXXXXXX in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersettoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, 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*”.

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

La sottoscritta 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,23/05/2025

La Dichiarante

Francesca Romana Fulvi



DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL LAVORO, PREVIDENZIALI,  
ASSICURATIVE E PER LA SALUTE E LA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

DIREZIONE GENERALE DEGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI

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 dalla dr.ssa Francesca Romana Fulvi circa le attività svolte e l'assenza di conflitti di interesse per lo svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del *Fondo territoriale intersetoriale della Provincia autonoma di Trento, denominato Fondo di solidarietà del Trentino*, presso l'INPS, 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, 26/05/2025

IL DIRETTORE GENERALE  
Manuela Gaetani



Firmato digitalmente da  
GAETANI MANUELA  
C=IT  
O=MINISTERO DEL LAVORO E  
DELLE POLITICHE SOCIALI