

*Allegato 1)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'**

**ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013**

Il sottoscritto CAVALLI ANDREA

nato a [REDACTED] il [REDACTED]

C.F. [REDACTED]

in relazione all'incarico di componente della Commissione scientifica per l'elaborazione e la revisione periodica dell'elenco delle malattie professionali di cui all'articolo 10 D.Lgs 38/2000, n. 38 presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 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 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

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

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

Luogo e data

Roma, 24 ottobre 2022

Il Dichiarante

Andrea Cavalli

Firmato digitalmente da

**Andrea Cavalli**

CN = Cavalli Andrea  
SerialNumber =  
TINIT-CVLNDR60E18H501B  
C = IT

*Allegato 2)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

**ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013**

Il sottoscritto CAVALLI ANDREA

nato a [REDACTED] il [REDACTED]

C.F. [REDACTED]

in relazione all'incarico di componente della Commissione scientifica per l'elaborazione e la revisione periodica dell'elenco delle malattie professionali di cui all'art. 10 D.Lgs 38/2000, n.38 presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 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 d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

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

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

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

Luogo e data

Roma, 24 ottobre 2022

Il Dichiarante

Andrea Cavalli

Firmato digitalmente da

**Andrea Cavalli**

CN = Cavalli Andrea

SerialNumber =

TINIT-CVLNDR60E18H501B

C = IT

Allegato 3)

## 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 CAVALLI ANDREA

in relazione all'incarico di componente della Commissione scientifica per l'elaborazione e la revisione periodica dell'elenco delle malattie professionali di cui all'art. 10 D.Lgs 38/2000, n.38 presso l'INAIL, 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 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
Presidenza del Consiglio dei Ministri	Componente della Commissione tecnica a supporto della determinazione delle elargizioni in favore della famiglie delle vittime e dei feriti del disastro ferroviario di Rigopiano del 18.1.2017 ed in favore di coloro che, a causa dello stesso, hanno riportato lesioni gravi e gravissime	2019	2021
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	Commissione scientifica per l'elaborazione e la revisione periodica dell'elenco delle malattie di cui all'articolo 139 e delle tabelle di cui agli articoli 3 e 211 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n.1124, e successive modifiche ed integrazioni	2020	2023
Ministero Infrastrutture e Trasporti	Componente della Commissione Medica Centrale di II Grado per i lavoratori marittimi	2019	Non stabilito
Ministero della Giustizia	Iscrizione albo consulenti tecnici d'ufficio del Tribunale / Corte d'Appello di Roma	Già in essere da data anteriore al 18.10.2018	Non stabilito
Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense	Medico fiduciario e della Commissione d'Appello	Già in essere da data anteriore al 18.10.2018	Non stabilito
Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Veterinari	Componente Commissione Medica d'Appello	Già in essere da data anteriore al 18.10.2018	Non stabilito

- di NON aver riportato 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.

*L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, 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 ottobre 2022

**Firma del dichiarante**

Firmato digitalmente da

Andrea Cavalli

**Andrea Cavalli**

CN = Cavalli Andrea  
SerialNumber =  
TINIT-CVLNDR60E18H501B  
C = IT

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

Data,

Firma .....

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

Il sottoscritto ANDREA CAVALLI, nato a [REDACTED] il [REDACTED], C.F. [REDACTED], in relazione all'incarico di componente del *Commissione scientifica per l'elaborazione e la revisione periodica dell'elenco e delle tabelle delle malattie professionali di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 23 febbraio 2000, n.38*, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, d.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### **DICHIARA**

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

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

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi 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, 24 ottobre 2022

Il Dichiarante

Andrea Cavalli.

Firmato digitalmente da

**Andrea Cavalli**

CN = Cavalli Andrea  
SerialNumber =  
TINIT-CVLNDR60E18H501B  
C = IT