

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

La sottoscritta **Benedetta Persechino** nata a xxx il xx/xx/xxxx C.F. xxx, in relazione all'incarico di componente della *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, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del succitato decreto legislativo, 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.

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; 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; 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.

Roma, 07/11/2022

La Dichiarante

f.to Benedetta Persechino

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

La sottoscritta **Benedetta Persechino** nata a xxx il xx/xx/xxxx C.F. xxx, in relazione all'incarico di componente della *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, presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del succitato decreto legislativo, 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.

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

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.

Roma, 07/11/2022

La Dichiarante  
f.to Benedetta Persechino

## **MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI**

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità 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 inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, la sottoscritta *Benedetta Persechino*, relativamente al conferimento dell'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 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>
Tribunale di Cassino (FR)	Consulenze Tecniche d'Ufficio	2021	In corso
Min. Economia e Finanze	Consulenza CMV	01/03/2021	28/02/2022
Sapienza Università di Roma	Incarichi di insegnamento	A.A. 2021-2022	In corso
Università di Cassino e del Lazio Meridionale	Incarichi di insegnamento	A.A. 2021-2022	In corso
Unitelma	Incarichi di insegnamento	A.A. 2021-2022	In corso
Università Roma Tre	Incarico di insegnamento	A.A. 2021-2022	Giugno 2022

➤ 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.

**07/11/2022**

**Firma del dichiarante**

f.to Benedetta Persechino

**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 Benedetta Persechino nata a xxx il xx/xx/xxxx C.F. xxx, 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*".

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, 07/11/2022

La Dichiarante  
f.to Benedetta Persechino