

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta Giulia Capitani, nata a XXX il XXX , C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 19 giugno 2025

La dichiarante

f.to Giulia Capitani

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta Giulia Capitani, nata a XXX il XXX, C.F. XXX
in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime
dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di
concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa
visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle
sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni
penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al
provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000,
n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

La sottoscritta dichiara di essere 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il
trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del
lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 19 giugno 2025

La dichiarante

f.to Giulia Capitani

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, la sottoscritta Giulia Capitani relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
ATS 6 – Reggio Emilia	Revisore dei conti	01/06/2023	31/05/2026
Osservatorio nazionale sulla condizione delle persone con disabilità	Supplente	24/07/2023	23/07/2026
Comitato Fondo autonomo speciale art. 10 legge n. 493 del 1999	Componente	17/12/2024	16/12/2027

- 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, 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.

Data 19 giugno 2025

Firma del dichiarante

f.to Giulia Capitani

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

Data.....

Firma

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

La sottoscritta Giulia Capitani, nata a XXX il XXXX, C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante *"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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante *"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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 19 giugno 2025

La dichiarante
f.to Giulia Capitani

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta SILVIA D'AMARIO

nata a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

ROMA, lì 3 giugno 2025

La dichiarante
f.to Silvia D'Amario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta SILVIA D'AMARIO

nata a XXX il XXXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

La sottoscritta dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

ROMA, lì 3 giugno 2025

La dichiarante

f.to Silvia D'Amario

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, la sottoscritta SILVIA D'AMARIO relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
SIA s.r.l.	Consigliere di amministrazione della Società Sviluppo Iniziative Attuariali (SIA) srl, presso Ordine degli Attuari	dal 2018	In occasione dell'Assemblea annuale dei soci
INAIL	Coordinatore generale Consulenza Statistico Attuariale	dal 1° luglio 2013	Maggio 2028

In alternativa

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- ~~di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale¹:~~

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

In alternativa

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data 3 giugno 2025

Firma del dichiarante

f.to Silvia D'Amario

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

Data.....

Firma

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

la sottoscritta SILVIA D'AMARIO

nata a XXX il XXXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante "*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante "*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 3 giugno 2025

La dichiarante
f.to Silvia D'Amario

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscrittoTommaso Maria Antonello DE NICOLA.....

nato aXXXXX..... ilXXXXX.....

C.F. XXXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 20/05/2025

Il dichiarante

F.to Tommaso Maria Antonello DE NICOLA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscrittoTommaso Maria Antonello DE NICOLA.....

nato aXXXX..... il ...XXXX.....

C.F. XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma., lì 20/05/2025

Il dichiarante

f.to Tommaso Maria Antonello DE 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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il sottoscritto Tommaso Maria Antonello DE NICOLA.....relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL	Vicario del D.C. Prevenzione	27/7/2023	26/7/2026

In alternativa

- ~~di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici e 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 penale²:~~

² Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

-
-
-

In alternativa

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data 20/05/2025

Firma del dichiarante

F.to Tommaso Maria Antonello DE NICOLA

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

Data.....

Firma

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

Il sottoscritto Tommaso Maria Antonello DE NICOLA.....

nato a XXXX.....il XXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante “*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante “*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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., lì 08/09/2025

Il dichiarante

F.to Tommaso Maria Antonello DE NICOLA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta CASTELLO ELENA CARMELA nata a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30 presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76 decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Luogo e data

Roma 20 maggio 2025

La Dichiarante

f.to CASTELLO ELENA CARMELA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta CASTELLO ELENA CARMELA nata a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

La sottoscritta dichiara di essere 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, circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Luogo e data

Roma 20 maggio 2025

La Dichiarante

f.to CASTELLO ELENA CARMELA

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, la sottoscritta CASTELLO ELENA CARMELA relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL	DIRIGENTE DELLA DIREZIONE CENTRALE RAPPORTO ASSICURATIVO	1° GENNAIO 2022	31 DICEMBRE 2027

In alternativa

➤ ~~di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici e 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~~³:

-
-
-

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, 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.

Data, 20 maggio 2025

Firma del dichiarante

f.to CASTELLO ELENA CARMELA

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

Data,

Firma.....

³ 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**

La sottoscritta CASTELLO ELENA CARMELA nata a XXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30*, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante “*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante “*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, circa il trattamento 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 20 maggio 2025

Il/La Dichiarante

f.to CASTELLO ELENA CARMELA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Riccardo Mattioli, nato a XXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30 presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76 decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Il Dichiarante

Roma, 3 giugno 2025

f.to Riccardo Mattioli

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Riccardo Mattioli nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

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

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, 3 giugno 2025

Il Dichiarante

f.to Riccardo Mattioli

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Riccardo Mattioli relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL	Dirigente Ufficio Programmazione Performance e Controllo di gestione	1 settembre 2023	31 agosto 2026

In alternativa

➤ ~~di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici e 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 Penale⁴:
-
 -
 -

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, 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.

3 giugno 2025

Firma del dichiarante

f.to Riccardo Mattioli

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

Data,

Firma.....

⁴ 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 Riccardo Mattioli nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante “*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante “*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, circa il trattamento 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, 3 giugno 2025

Il Dichiarante

f.to Riccardo Mattioli

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/a OLIARO MIRKO

nato/a a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

ALESSANDRIA, lì 06/06/2025

Il/La dichiarante

f.to Mirko Oliaro

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/a OLIARO MIRKO

nato/a a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

ALESSANDRIA, lì 06/06/2025

Il/La dichiarante
f.to Mirko Oliaro

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il/la sottoscritto/a OLIARO MIRKO relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL/MIN.LAVORO	PRESIDENTE FVA	01/09/2022	01/09/2025
CGIL	SEGRETARIO ORG.AL	01/03/2022	
CGIL	RESP.NAZ.AMIANTO	01/01/2022	

In alternativa

- X 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 penale⁵:
 -

⁵ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

-
-

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, 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.

ALESSANDRIA 06/06/2025

Firma del dichiarante

f.to Mirko Oliaro

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

Data.....

Firma

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

Il/la sottoscritto/a OLIARO MIRKO

nato/a a XXX il XXXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante *"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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante *"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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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.

ALESSANDRIA lì 06/06/2025

Il/la dichiarante
f.to Mirko Oliaro

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aCINZIA FRASCHERI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

ROMA lì...12/05/2025

Il/La dichiarante
f.to Cinzia Frascheri

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aCINZIA FRASCHERI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

ROMA lì...12/05/2025

Il/La dichiarante
f.to Cinzia Frascheri

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il/la sottoscritto/a.....CINZIA FRASCHERI.....relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL	Consigliere CIV	2022	2026
CNEL	Componente Osservatorio SSL	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 penale⁶:

-

⁶ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

-
-

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, 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.

ROMA lì...12/05/2025

Il/La dichiarante
f.to Cinzia Frascheri

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

Data.....

Firma

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

Il/La sottoscritto/aCINZIA FRASCHERI.....

nato/a aXXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante "*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante "*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 li...12/05/2025

Il/La dichiarante
f.to Cinzia Frascheri

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Andrea Bolognesi

nato XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 02/05/2025

Il dichiarante
f.to ANDREA BOLOGNESI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Andrea Bolognesi

Nato XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 02/05/2025

Il dichiarante

f.to ANDREA BOLOGNESI

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il sottoscritto ANDREA BOLOGNESI relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
O.P.N.C. Organismo Paritetico Nazionale Confapi	Componente assemblea	3 Settembre 2024	Settembre 2027
Comitato gestione Prestazioni INPS	Componente supplente	5 Dicembre 2024	Dicembre 2028

-
- 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, 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.

Data 2 Maggio 2025

Firma del dichiarante
f.to ANDREA BOLOGNESI

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

Data.....

Firma

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

Il sottoscritto Andrea Bolognesi

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante *"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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante *"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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 02/05/2025

Il dichiarante

f.to ANDREA BOLOGNESI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aOLIMPIERI GIOVACCHINO.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Terni, lì 6/06/2025

Il/La dichiarante

f.to Giovacchino Olimpieri

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aOLIMPIERI GIOVACCHINO.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Terni, lì 6/06/2025

Il/La dichiarante

f.to Giovacchino Olimpieri

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il/la sottoscritto/a.....OLIMPIERI GIOVACCHINO.....relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
FISMIC CONFSAL	Segretario provinciale	18/02/2022	

In alternativa



di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

- di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale⁷:

-

⁷ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

-
-

In alternativa



di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data...Terni, 6/06/2025.....

Firma del dichiarante

f.to Giovacchino Olimpieri

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

Data.....

Firma

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

Il/la sottoscritto/aOLIMPIERI GIOVACCHINO.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante “*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante “*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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.

Terni, lì 6/06/2025

Il/la dichiarante

f.to Giovacchino Olimpieri

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aFABIO PONTRANDOLFI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 18/06/2025

Il/La dichiarante

f.to Fabio Pontrandolfi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aFABIO PONTRANDOLFI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 18/06/2025

Il/La dichiarante

f.to Fabio Pontrandolfi

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il/la sottoscritto/a.....FABIO PONTRANDOLFI.....relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
INAIL	Consigliere CIV	26/5/2022	26/5/2026
Min. Lavoro	Comm. Consult. Perm.	4/2/2021	4/2/2026
Min. Lavoro	Osserv. Naz. Cond. Pers. Disab.	3/11/2023	

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 penale⁸:
-

⁸ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

-
-

In alternativa



di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data...18/06/2025.....

Firma del dichiarante

f.to Fabio Pontrandolfi

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

Data.....

Firma

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

Il/la sottoscritto/aFABIO PONTRANDOLFI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante “*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante “*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 18/06/2025

Il/la dichiarante

f.to Fabio Pontrandolfi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aANDREA DELUCCHI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Genova, lì 5 giugno 2025

Il/La dichiarante

f.to Andrea Delucchi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/aANDREA DELUCCHI.....

nato/a aXXXX..... ilXXXX.....

C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Genova, lì 5 giugno 2025

Il/La dichiarante

f.to Andrea Delucchi

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il/la sottoscritto/a.....ANDREA DELUCCHI.....relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
COGOPRO INAIL GENOVA	COMPONENTE EFFETTIVO PER DATORI LAVORO INDUSTRIA VICE PRESIDENTE	11/11/2022	
CRC INAIL LIGURIA	VICE PRESIDENTE	14/12/2022	
ADSP MAR LIGURE OCCIDENTALE	COMPONENTE EFFETTIVO COMITATO IGIENE E SICUREZZA RAMO INDUSTRIALE	25/11/2020	
ADSP MAR LIGURE OCCIDENTALE	COMPONENTE EFFETTIVO COMITATO IGIENE E SICUREZZA RAMO COMMERCIALE	25/01/2022	
RINA SERVICES S.P.A.	MEMBRO DEL COMITATO PER LA SALVAGUARDIA DELL'IMPARZIALITÀ'	01/01/2024	
AMICO & CO. S.P.A.	PRESIDENTE ORGANISMO DI VIGILANZA	19/01/2024	
AMICO LOANO S.R.L.	PRESIDENTE ORGANISMO DI VIGILANZA	19/01/2024	

AMICO SERVIZI S.R.L.	PRESIDENTE ORGANISMO DI VIGILANZA	19/01/2024	
OFFICINE MECCANICHE SARIMI S.R.L.	PRESIDENTE ORGANISMO DI VIGILANZA	19/01/2024	
T. MARIOTTI S.P.A.	MEMBRO ORGANISMO DI VIGILANZA	30/1/2023	

- 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, 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.

Genova, ...5 giugno 2025.....

Firma del dichiarante

f.to Andrea Delucchi

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

Data.....

Firma

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

Il/la sottoscritto/aANDREA DELUCCHI.....
nato/a aXXXX..... ilXXXX.....
C.F.XXXX.....

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante *"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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante *"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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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.

Genova, lì 5 giugno 2025

Il/la dichiarante
f.to Andrea Delucchi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Giorgio DELPIANO
nato a XXX il XXX
C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 9 settembre 2025

Il dichiarante

f.to Giorgio Delpiano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Giorgio DELPIANO
nato a XXX il XXX
C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 9 settembre 2025

Il/La dichiarante

f.to Giorgio Delpiano

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il sottoscritto Giorgio DELPIANO relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data 9 settembre 2025

Firma del dichiarante

f.to Giorgio Delpiano

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

Data.....

Firma

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

Il sottoscritto Giorgio DELPIANO

nato a Cagliari il 06/10/1963

C.F. DLPGRG63R06B354A

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante "*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante "*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 9 settembre 2025

Il dichiarante

f.to Giorgio Delpiano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta Giulia De Togni

Nata a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 30/04/2025

La dichiarante
f.to Giulia De Togni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

La sottoscritta Giulia De Togni

Nata a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

La sottoscritta dichiara di essere 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 30/04/2025

La dichiarante

f.to Giulia De Togni

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, la sottoscritta Giulia De Togni relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

Data 30/04/2025

Firma del dichiarante

f.to Giulia De Togni

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

Data.....

Firma

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

La sottoscritta Giulia De Togni

Nata a XXX il XXX

C.F. XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante "*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante "*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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, lì 30/04/1992

La dichiarante

f.to Giulia De Togni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Milco Cassani

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico; di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

BOLOGNA, lì 24 GIUGNO 2025

Il/La dichiarante
f.to MILCO CASSANI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Milco Cassani

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere 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/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

BOLOGNA, lì 24 GIUGNO 2025

Il/La dichiarante
f.to MILCO CASSANI

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il sottoscritto MILCO CASSANI relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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.

BOLOGNA, li 24 GIUGNO 2025

Il/La dichiarante
f.to MILCO CASSANI

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

Data.....

Firma

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

Il sottoscritto Milco Cassani
nato a XXXX il XXXX
C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante "*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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante "*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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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.

BOLOGNA, lì 24 GIUGNO 2025

Il dichiarante
f.to MILCO CASSANI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Catello Minichino

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2013.

Roma, lì 9/07/2025

Il dichiarante
f.to Catello Minichino

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39**

Il sottoscritto Catello Minichino

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 20, comma 5 del citato decreto legislativo, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (articoli 75 e 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il sottoscritto dichiara di essere 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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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 dichiara di essere consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'articolo 20, comma 3, decreto legislativo n. 39 del 2023.

Roma, lì 09/07/2025

Il dichiarante

f.to Catello Minichino

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 per gli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il sottoscritto Catello Minichino relativamente al conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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
ANMIL APS ETS	Consigliere Nazionale ANMIL	8/06/2024	8/06/2029
ANMIL APS ETS	Componente Commissione Amianto ANMIL	18/09/2024	18/09/2029
OBIETTIVO TUTELA DISABILI- OTD coop srl	Presidente	07.09.2024	07.09.2027
Sede territoriale ANMIL Torre Annunziata (NA)	Presidente	8/06/2024	8/06/2029
Sede territoriale ANMIL Castellammare di Stabia (NA)	Reggente	Gen. 2024	8/06/2029

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

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, 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.

Data 09/07/2025

Firma del dichiarante

f.to Catello Minichino

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

Data.....

Firma

⁹ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

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

Il sottoscritto Catello Minichino

nato a XXXX il XXXX

C.F. XXXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo per le vittime dell'amianto di cui all'articolo 5 del Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 12 gennaio 2011, n. 30, presso l'INAIL, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76, decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo d.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria 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'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante *"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 decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 1° giugno 2022, n. 105, recante *"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 informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento 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., lì 09/07/2025

Il dichiarante

f.to Catello Minichino