## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

Il sottoscritto Della Corte Nicola nato a il codice fiscale in relazione all'incarico di componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente I.A.L. Campania s.r.l. impresa sociale in liquidazione, conferito con Decreto di nomina del 26/07/2017

(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Napoli, 22 settembre 2025	Firma ( \$ to)
---------------------------	----------------

#### Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul 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, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Napoli, 22 settembre 2025 Firma ( } . to)

**NB**: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

dgterzosettorediv2@lavoro.gov.it

### MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria sotte	sa alla verifica della sussistenza	di situazioni di inconferibi	lità/incomp	atibilità
ai sensi e agli effetti del D	D.Lgs. 39/2013, il sottoscritto De	ella Corte Nicola nato a	∘ iI	
codice fiscale	residente a	in Via	n.	E-mai
	Pec	, tel.	cell.	
relativamente all'incarico di Componente del Comitato di sorveglianza dell'ente I.A.L. Campania s.r.l				nia s.r.l
impresa sociale in liquidazione, conferito con Decreto di nomina del 26/07/2017				
(compilare l'ultima r	iga solo in caso di dichiarazioni s	successive al conferimento	dell'incarico	)
	previste dall'art. 76 del Testo U 5 del medesimo Testo unico in c abilità			

#### **DICHIARA**

### 1. (barrare alternativamente solo una delle caselle sequenti):

di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti le seguenti cariche/i seguenti incarichi presso enti pubblici e/o privati:

ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE
Agenzia Nazionale per l'Amministrazione e la Gestione dei Beni Sequestrati e Confiscati alla Criminalità Organizzata	Coadiutore proc. di prevenzione registro generale n. 307/2012 registro decreti n. 7/2017 ed estensioni n. 17/17 e 23/17 (S) Tribunale di Napoli	13/07/2023	

di NON rivestire né di aver rive svolto nei due anni precedent			ariche e di NON svolgere né di aver olici e/o privati.
2	. (barrare una delle cas	elle seguen	<u>tí)</u> :
di aver riportato le seguenti co previsti dal Capo I del Titolo II			ssata in giudicato, per uno dei reati
di NON aver riportato condan Penale.	ne per uno dei reati previ	sti dal Capo	o I del Titolo II del Libro II del Codice
L'Amministrazione si riserva la nella presente dichiarazione.	a facoltà di verificare l		à delle informazioni contenute
Napoli, 22 ottobre 2024		Firma	(f.to)
nonché delle disposizioni di cui	al D.Lgs. 101/2018, sul trattati, anche con strum	trattament	del Regolamento (UE) 2016/679, to dei dati personali raccolti e, in atici, esclusivamente per le finalità
Napoli, 22 settembre 2025		Firma	(f.to)

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

Osservazioni e/o rilievi dell	l'organo d	conferente l'incarico
		10 1
22 settembre 2025	Firma	(f.to)

**NB**: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

succitat	o D. Lgs., no	nché di co	nflitto di ir	nteressi.					
II/La so	ttoscritto/a	MARIA	FRANCE	SCA 71A	NIGR	nato/a a	*		
il	ne bh	codice f	iscale			7 1		in relazione	all'incarico
	ommissario					Comitato	di	Sorveglianza	dell'ente
Te	5001	GTA	IAL	CAME	PANL	A SR	L		,
conferi	to con die	ato del	Linizer	o del C	2000	2 John ich	₺C.de	26.7.20	17
								imento dell'inco	
consap	evole delle s		nali previs		76 del [			<b>LITÀ,</b> r le eventuali di	chiarazioni
<ul><li>Di ogg</li><li>Di i</li></ul>	non incorre getto di verif mpegnarsi a	re in situa ica ai sensi comunica	zioni, anch dell'art.53 re tempes	ne potenzi del D.Lgs. tivamente	iali, di co 165/200 ogni eve	onflitto di i 01, come mo entuale mut	nteress odificate amento	oreviste dal D.Lg si la cui insussis o dalla L. 190/20 o della situazion ause di incompa	tenza sarà 12 e s.m.i.; e dichiarata
Luogo e	data <u>Ma</u>	poli	10,10.	<u>825</u>		Firma _	(}	ito)	·

#### Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul 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, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

**NB**: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale e qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

### MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità

i sensi e agli effetti d	el D.Lgs. 39/2013, il/la so	ottoscritto/a MARIA F	-RANCESCA MA
ato/a a	il	codice fiscale	
sidente a	in V	'ia/P.zza	n.
mail_		/ia/P.zza	
l	cell		relativamente all'incari
		del Comitato di	
SOCIETA'	IAL CAMPAN	TA SAL	
onferito con \		del	
(compilare l'ult	ima riga solo in caso di d	dichiarazioni successive al con	ferimento dell'incarico)
ž	l. <u>(barrare alternativar</u>	<u>mente solo una delle caselle se</u>	equenti):
ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	ver ricoperto relativame pubblici e/o privati:  TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARIO	TERMINE DI CO SCADENZA E/O CA CESSAZIONE
POLITICHE SOLIA	5000 1001 01	26 lugero 2017	

di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.
2. (barrare una delle caselle sequenti):
di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale <sup>1</sup> :
di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.
L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.
Luogo e data Majdi 10/10/2015 Firma (8. to)
Trattamento dati personali:  Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul 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.  Luogo e data Melle lo lo 10/2026  Firma
Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico
Data Firma

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

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi. MABLIOLO VINESNEO nato/a a \_\_\_\_ II/La sottoscritto/a in relazione all'incarico di Commissario liquidatore/componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente 1. A. L CATPANIA SRL del conferito con \_\_\_\_ (compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico) DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013; Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e / s.m.i.; Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità. Trattamento dati personali: II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul 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, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Firma ( )

# MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria so	ottesa alla verifica dell	a sussistenza di situa	azioni di inco	nferibilità/inc	ompatibilità
	agli effetti				ottoscritto/a
MARTINE VINC	ES412	_ nato/a a		il	
codice fiscale		residente	a		in
Via/P.zza _			n.		E-
mail					
tel	cell	9.	relat	tivamente all	'incarico di
Commissario liquid	latore/Componente	del Comitato	di s	orveglianza	dell'ente
1. p. L. CARTADIA	SAL				
conferito	con				del
	 na riga solo in caso di c				
propria personale respo		DICHIARA			
1	(barrare alternativar		casollo soqui	anti).	
☐ di ricoprire e/o di ave incarichi presso enti p		ente <b>ai due anni pre</b>	<b>cedenti l</b> e se	eguenti carich	e/i seguenti
ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E CONFERIMENTO DE E/O ASSUNZIONE DI	LL'INCARICO	TERMINE D SCADENZA CESSAZION	E/O

di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.
2. (barrare una delle caselle sequenti):
di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale <sup>1</sup> :
di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.
L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.  Luogo e data LUCCUM 15/09/85 Firma
Luogo e data ANCEANO ISTURIUS Firma Firma Firma
Trattamento dati personali:  Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul 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.  Luogo e data     State   Is/Op/IS   Firma   Firma
Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

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

Data	Firma
(4)	

**NB**: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con firma digitale e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.