Direzione Generale del Terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it

## 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.

La sottoscritta Francesca Scollo nata a il , codice fiscale , in relazione all'incarico di componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente EN.A.I.P. AS. A. FORM SICILIA IMPRESA SOCIALE in Ica ,

### 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.

Catania, 09/06/2025.

Firmato digitalmente da

Firma
Francesca Scollo

CN = Francesca Scollo
C = IT

#### Trattamento dati personali:

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, 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.

Catania, 09/06/2025.

Firmato digitalmente da
Francesca Scollo

CN = Francesca Scollo C = 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 sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità  |                        |                                     |                       |  |
|--|------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--|
| ai sensi e agli effetti del D.Lgs. 39/2013, la sottoscritta Francesca Scollo nata a il   |                        |                                     |                       |  |
| codice fiscale   | , residente a          | in Via                              | n. , E-mail           |  |
| -v v <u>e</u>  | , Pec                  |                                     | , tel.                |  |
| , cell.  | , relativamente all'in | carico di <b>Componente del Com</b> | itato di sorveglianza |  |
| dell'ente EN.A.I.P. AS. A. FORM  | 1 SICILIA IMPRESA SOC  | CIALE in Ica ,                      |                       |  |
| consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità |                        |                                     |                       |  |

#### **DICHIARA**

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

X 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<br>CONFERENTE | 0  | TIPOLOGIA DI CARICA<br>O INCARICO     | DATA DI NOMINA E/O<br>CONFERIMENTO DELL'INCARICO<br>E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA | TERMINE DI<br>SCADENZA E/O<br>CESSAZIONE |
|-----------------------------|----|---------------------------------------|---|--|
| TRIBUNALE<br>CATANIA        | DI | CURATORE LIQUID.<br>GIUD. RG 12/2025  | 30/01/2025  | /  |
| TRIBUNALE<br>CATANIA        | DI | CURATORE LIQUID.<br>GIUD. RG 179/2023 | 30/11/2023  | /  |
| TRIBUNALE<br>CALTAGIRONE    | DI | CURATORE LIQUID.<br>GIUD. RG 06/2023  | 11/06/2024  | 1  |
| TRIBUNALE<br>CALTAGIRONE    | DI | CURATORE LIQUID.<br>GIUD. RG 10/2023  | 13/07/2023  | /  |
| TRIBUNALE<br>CALTAGIRONE    | DI | CURATORE LIQUID.<br>GIUD. RG 11/2023  | 03/08/2023  | /  |

| f J di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON sv | olgere r | né di |
|---|----------|-------|
| aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati. |          |       |

#### 2. (barrare una delle caselle sequenti):

|  | che con sentenza non passata in giudicato, per uno dei  |
|--|---|
| reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro                          | o II del Codice Penale <sup>-</sup> :   |
| -  |   |
| -  |   |
| X di NON aver riportato condanne per uno dei r<br>Penale.                  | reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice   |
| L'Amministrazione si riserva la facoltà di venella presente dichiarazione. | erificare la veridicità delle informazioni contenute  |
| Catania, 09/06/2025.   | Firma _ Firmato digitalmente da   |
|  | Francesca Scollo  |
|  | CN = Francesca Scollo<br>C = IT   |
| nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/                            | informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, /2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità .  Firmato digitalmente da  Firma Francesca Scollo  CN = Francesca Scollo  C = IT |
| Osservazioni e/o rilievi de  | ell'organo conferente l'incarico  |
| Data   | Firma   |

 $<sup>^{\</sup>mathrm{l}}$  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. 11/La sottoscritto/a AMATA FILIPO STOTANO nato/a a\_\_\_\_ \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ all'incarico di Commissario liquidatore/componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente 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. 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 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.

Direzione Generale del Terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese dgterzosettore.div2@pec.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 sottesa all  | a verifica della sussist   | enza di situazioni di  | inconferibilità/inc  | omnatibilità |
|---|--|--|--|--------------|
| ai sensi e agli   | effetti del  | D.Lgs. 39/2013   | il/la so   | ttoscritto/a |
| codice fiscale  |  |  |  |              |
| Via/P/cza   | 7  | WEREIGNESS AND ADDRESS AND ADD | 15   | '''<br>E-    |
|   | Pe   |  | woman and the second and the second as a second as | C-           |
|   | cell.  |  |  | incarico di  |
| Commissario liquidatore/Co  | omponente del  | Comitato di  | sorveglianza   | dell'ente    |
| conferito con   |  |  |  | del          |
| (compilare l'ultima riga soi  | lo in caso di dichiarazi   | oni successivo al soni   | (i   | -11          |
| benefici prevista dall'art. 75 del r<br>propria personale responsabilità  1. (barrare  di ricoprire e/o di aver ricopert incarichi presso enti pubblici e/o | <b>DICHIA</b> <u>alternativamente solo</u> o relativamente aì du | <b>RA</b><br>o una delle caselle se  | guenti):   |              |
| ENTE/SOGGETTO TIPOLOGIA O INCARIO   | O CONFERI  | NOMINA E/O<br>MENTO DELL'INCARIC<br>JNZIONE DELLA CARIC  |  |              |
|   |  |  |  |              |

| <b>⋈</b> d                           | i NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di<br>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<br>eati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale <sup>1</sup> :   |
| \(\lambda\)                          | li NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del<br>codice Penale.  |
| nena                                 | presente dichiarazione.  De data CATAUD 09 02/2025  Firma  (Q. to)   |
| Luogo                                | De data CATAUID 09/02/2025 Firma (8.00)  |
| II/La :<br>nonch<br>partic<br>per le | emento dati personali: sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, né delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in olare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità quali la presente dichiarazione viene resa.  e data CLAUID PODICIO Firma |
|                                      | Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico   |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
| MANAGEMENT OF STREET                 |  |

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

| 2101 50/10 esed | Firma (8.to) |
|-----------------|--------------|
|                 |              |

Direzione Generale del Terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese dgterzosettore.div2@pec.lavoro.gov.it

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

| "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolam<br>per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in r        | o di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000,<br>entari in materia di documentazione amministrativa",<br>materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi<br>i privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| La sottoscritta <u>Simona Maria Calipari</u> nata a  | ilcodice fiscale  |  |  |  |
| in relazione all'incarico di   | componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente   |  |  |  |
| EN.A.I.P. AS. A. Form Sicilia Impresa Sociale (C.F. 93   | 104290874),   |  |  |  |
| conferito con  | del   |  |  |  |
| (compilare l'ultima riga solo in caso di dichia  | razioni successive al conferimento dell'incarico)   |  |  |  |
| consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.<br>mendaci qu   | AOPRIA RESPONSABILITÀ, 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni di sottoscritte Inferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;  |  |  |  |
| oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs.  • Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dell'art.53 del D.Lgs. | ali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.; ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata lativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.   |  |  |  |
| Luogo e data <u>Reggio Calabria, 01/12/2024</u>  | Firma   |  |  |  |
| disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamen<br>dati saranno trattati, anche con strumenti inform               | Firmato digitalmente da: SIMONA MARIA CALIPARI Ispettorato Nazionale del Lavoro Firmato il: 01-12-2024 18:49:34 Seriale certificato: 3637017 Valido dal 15-09-2023 al 15-09-2026  i sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle to dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali natici, esclusivamente per le finalità per le quali la blicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero |  |  |  |
| Luogo e data Reggio Calabria, 01/12/2024 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 sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità  |                                      |   |  |  |  |
|--|--------------------------------------|---|--|--|--|
| ai sensi e agli effetti del D.Lgs. 39/2013, la sottoscritta Simona Maria Calipari nata a   |                                      |   |  |  |  |
| il codice f  | il codice fiscale residente a in Via |   |  |  |  |
| ກ E-mail   |                                      | <u>it Pec</u>   | , tel_/                                  |  |  |
| cell rela  | ativamente all'incarico              | di Componente del Comitato d  | i sorveglianza dell'ente                 |  |  |
| EN.A.I.P. AS. A. Form S  | Sicilia Impresa Sociale –            | (c.f. 93104290874),   |  |  |  |
| conferito con<br>(compilare l'ulti   | ima riga solo in caso di d           | deldel  | ento dell'incarico)                      |  |  |
|  | art. 75 del medesimo Te              | 6 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000<br>sto unico in caso di dichiarazioni fa     | 74                                       |  |  |
| 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<br>CONFERENTE  | TIPOLOGIA DI CARICA<br>O INCARICO    | DATA DI NOMINA E/O<br>CONFERIMENTO DELL'INCARICO<br>E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA | TERMINE DI<br>SCADENZA E/O<br>CESSAZIONE |  |  |
|  |                                      |   |  |  |  |

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 case  | elle seguenti                           | <u>)</u> :  |  |
|---|--------------------------|---|---|--|
| di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reat previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale <sup>1</sup> : |                          |   |   |  |
| -   |                          |   |   |  |
| -   |                          |   |   |  |
| di NON aver riportato condanne<br>Penale.   | per uno dei reati previs | ti dal Capo I                           | del Titolo II del Libro II del Codice   |  |
| L'Amministrazione si riserva la nella presente dichiarazione.   | facoltà di verificare la | a veridicità                            | delle informazioni contenute  |  |
| Luogo e data Reggio Calabria 01/12  | /2024                    | Firma                                   |   |  |
| Trattamento dati personali:   |                          |   | Firmato digitalmente da:<br>SIMONA MARIA CALIPARI<br>Ispettorato Nazionale del Lavoro<br>Firmato il: 01-12-2024 19:05:59<br>Seriale certificato: 3637017<br>Valido dal 15-09-2023 al 15-09-2026 |  |
| La sottoscritta dichiara di essere sta<br>disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2013<br>dati saranno trattati, anche con si<br>presente dichiarazione viene resa.                         | 8, sul trattamento dei d | ati personal                            | i raccolti e, in particolare, che tali  |  |
| Luogo e data <u>Reggio Calabria 01/12</u> ,   | <u>/2024</u>             | Firma                                   | Firmato digitalmente da:<br>SIMONA MARIA CALIPARI<br>Ispettorato Nazionale del Lavoro<br>Firmato II: 01-12-2024 19:10:40<br>Seriale certificato: 3637017<br>Valido dal 15-09-2023 al 15-09-2026 |  |
| Osservazioni  | e/o rilievi dell'organo  | conferent                               | e l'incarico  |  |
|   |                          |   |   |  |
|   |                          |   |   |  |
| Data  |                          | Firma                                   |   |  |
|   |                          | 1 II II I I I I I I I I I I I I I I I I |   |  |

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