

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

La sottoscritta Patrizia BALLANI nata a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole, altresì, che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Attività connesse alla gestione delle relazioni sindacali presso Agenzia delle entrate – Riscossione dal 1° luglio 2017 (svolte le medesime attività presso Equitalia Servizi di Riscossione dal 1° luglio 2016);**
 - **Coordinatore Relazioni Sindacali presso Equitalia Nord e successivamente presso Equitalia Servizi di Riscossione nel periodo compreso dal 1°luglio 2013 al 30 giugno 2016;**
 - **Responsabile Relazioni Sindacali presso Equitalia Nord dal 1°luglio 2011 al 30 giugno 2013;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro

l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

La Sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

La Sottoscritta dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to Patrizia Ballani

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Patrizia Ballani nata a XXX il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La sottoscritta dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, li 8 settembre 2017

f.to Patrizia BALLANI

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritta Patrizia Ballani, nata a XXX il XXX, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedentiI 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 8 settembre 2017

f.to Patrizia BALLANI

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Claudio CATAPANO nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Responsabile Ufficio Disciplinare e Contenzioso di Agenzia delle Entrate- Riscossione dal 1° luglio 2017;**
 - **Responsabile Relazioni Sindacali dal 16/04/2008 al 30/06/2011 presso Equitalia Gerit e dal 1/07/2011 al 30/06/2013 presso Equitalia Sud; Coordinatore Relazioni Sindacali fino al 30/06/2016 all'interno del Gruppo Equitalia SpA;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” dal 2008 al 2011;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro

l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to Claudio CATAPANO

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Claudio CATAPANO nato a XXX il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, li 8 settembre 2017

f.to Claudio CATAPANO

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Claudio CATAPANO, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 8 settembre 2017

F.to Claudio CATAPANO

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Pasquale DI CHIARO nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 2) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Responsabile del Settore Disciplinare e Relazioni Sindacali presso Agenzia delle Entrate-Riscossione dal 01/07/2017;**
 - **Responsabile Risorse Umane e Relazioni Industriali presso varie Aziende bancarie e del Gruppo Equitalia dall'11/10/2005 al 30/06/2017;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” dal 30/01/2012 al 29/01/2014;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to **Pasquale DI CHIARO**

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Pasquale DI CHIARO nato XXX il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, li 8 settembre 2017

f.to Pasquale DI CHIARO

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Pasquale DI CHIARO, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 8 settembre 2017

Pasquale Di CHIARO

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Alberto IAVARONE nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 1) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Responsabile Relazioni Sindacali presso Agenzia delle Entrate- Riscossione dal 1° luglio 2017 alla data odierna;**
 - **Responsabile Relazioni Industriali e Sindacali della società Equitalia SpA da febbraio del 2008 a giugno 2017;**
 - **Membro del Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali dal 30/01/2012 al 29/01/2014.**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to **Alberto IAVARONE**

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Alberto IAVARONE nato a Napoli il 13 settembre 1967, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, li 8 settembre 2017

f.to Alberto IAVARONE

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Alberto IAVARONE, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 8 settembre 2017

f.to Alberto IAVARONE

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Massimo PINZARRONE nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 2) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Direttore Area Risorse Umane e Organizzazione di Agenzia delle Entrate - Riscossione dal 1° luglio 2017 alla data odierna;**
 - **Responsabile Risorse Umane del Gruppo Equitalia SpA da gennaio 2010 a giugno 2017;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” dal 30 gennaio 2012 al 29 gennaio 2014;**
 - **Membro del Comitato Amministratore del Fondo di Previdenza per il Personale di volo dipendente dalle Aziende di navigazione aerea;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;

- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
- b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to **Massimo PINZARRONE**

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Massimo PINZARRONE nato a XXX il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, li 8 settembre 2017

f.to MASSIMO PINZARRONE

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Massimo PINZARRONE nato ad Agrigento il 26/10/1959, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, 8 settembre 2017

Firma del dichiarante

f.to MASSIMO PINZARRONE

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Raffaele VISCONTI nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 3) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:
 - **Direttore Risorse Umane di Agenzia delle Entrate - Riscossione dal 01/07/2017 alla data odierna;**
 - **Responsabile del Personale di Aziende del Gruppo Equitalia dal 10/06/2008 al 30/06/2016;**
 - **Responsabile del Personale e della Legislazione del Lavoro presso Aziende del settore della Riscossione dal 1998 al 2006;**
 - **Componente di parte datoriale del “Comitato Amministratore presso l'INPS del Fondo di Solidarietà del Personale addetto al Servizio della Riscossione dei tributi erariali” dal 30/01/2012 al 29/01/2014;**
- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:
 - a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
 - b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;

- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
- b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 5 dicembre 2017

Il dichiarante

f.to **Raffaele VISCONTI**

Allegato B

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Raffaele VISCONTI, nato a XXX il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo. n. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 8 settembre 2017

F.to Raffaele VISCONTI

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto Raffaele VISCONTI, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 8 settembre 2017

Firma del dichiarante

f.to Raffaele VISCONTI

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

Data,

Firma.....

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Fabio GIORDANO

nato a XXX il XXX, ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 4) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

.....LAVORO E OCCUPAZIONE.....
.....
.....
.....
.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....PALERMO.....12/12/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Fabio Giordano

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a FABIO GIORDANO

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data PALERMO 12/12/2017

Il/La Dichiarante

f.to Fabio Giordano

Allegato B1

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016 , consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
RISCOSSIONE SICILIA SPA	RESPONSABILE UFFICO RISORSE UMANE	MAGGIO 2015	/

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:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..12/12/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Fabio Giordano.....

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

Data,

Firma.....

Allegato A

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

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a ENRICO SANGUIGNI

nato/a a XXX

il XXX

ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 5) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

...CONSIGLIERE AMMINISTRAZIONE FONDO PENSIONE BANCA DI ROMA DAL 2001 AL.....
.....2011.....
CONSIGLIERE..AMMINISTRAZIONE..FONDO..PENSIONE....GRUPPO...UNICREDIT.....
....ESTATE...2013.....ESTATE...2016.....
.....
.....
.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA.....03/08/17.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Enrico Sanguigni

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ENRICO SANGUIGNI

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data ROMA 03/08/17

Il/La Dichiarante

f.to Enrico Sanguigni

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a Enrico Sanguigni, relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
Capitalia Banca di Roma	Consigliere Amm.ne Fondo Pensione Bdr	Estate 2001	Estate 2011
Unicredit	Consigliere Amm.ne Fondo pensione Gruppo Unicredit	Estate 2013	Estate 2016

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 Penale²:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..03/08/17...

Firma del dichiarante

.....F.to Enrico Sanguigni.....

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

Data,

Firma.....

Allegato A

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

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO DELFINO

nato/a a XXX

il XXX

ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 6) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

...DI...AVER...MATURATO.....UN'ESPERIENZA.....COMPLESSIVA.....
...DI..ALMENO..UN...TRIENNIO.....ATTRAVERSO.....L'ESERCIZIO.....
...DI.....ATTIVITA.....DI.....AMMINISTRAZIONE...DI..CARATTERE.....
DIRETTIVO,.....PRESSO.....ENTI.....E.....ORGANISMI..ASSOCIATIVI.....
...DI.....RAPPRESENTANZA...DI.....CATEGORIA.....
.....
.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA.....9/08/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Alessandro Delfino

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO DELFINO

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data ROMA

Il/La Dichiarante

f.to Alessandro Delfino

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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

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 Penale³:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..9/08/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Alessandro Delfino.....

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

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a **NADIA OLIVETTI**
nato/a a **XXX** il **XXX**

,ai fini dello svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 7) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

- dal 1997 ...al...2002...ha...svolto...attività...di.....”Responsa=.....
...bile...del Servizio ...Amministrazione...del.....
...Personale.....
- dal...1997...al...2002,..nel..Consiglio..di...Amministra=.....
zione...del...Fondo...di...Previdenza...del...Consorzio.....
.Nazionale...dei...Concessionari,..come....Presidente.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA.....20/9/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Nadia Olivetti

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a NADIA OLIVETTI

nata a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data ROMA 20/9/2017

Il/La Dichiarante

_____f.to Nadia Olivetti_____

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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

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 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..20/9/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Nadia Olivetti.....

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

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a MARCUCCI GIANFRANCO

nato/a a XXX

il XXX

,ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 8) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

- UFFICIO...PERSONALE...DAL...1/1/74...AL...30/6/2003.....DEL.....
...CONCESSIONARIO...RISCOSSIONE...TRIBUTI..MONTE..PASCHL.DI.SIENA.....
- DAL...1/1/2004...AL...30/11/2011...AMMINISTRATORE...UNICO...DI.....
SRL...CHE...SI.INTERESSAVA...MATERIA..LAVORO..E..PREVIDENZA...E
FISCALE.....
- DAL..1/12/2011...AD...OGGI...STUDIO...PRIVATO...DI...C.D.L.....
- ISCRITTO...ALL'...ALBO...DEI...CDL...DAL...1.4.1981.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA.....8/8/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante C.D.L

f.to Gianfranco Marcucci

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a GIANFRANCO MARCUCCI

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data ROMA 8/8/2017

Il/La Dichiarante

f.to Gianfranco Marcucci

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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

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

NEI DUE ANNI PRECEDENTI IL SOTTOSCRITTO HA SVOLTO
ATTIVITA' PROFESSIONALE DI C.D.L. (ISCRIZ. ALBO 1/4/1981) MATERIE
LAVORO-PREVIDENZA-FISCALE.
TUTT'ORA ANCORA IN ESERCIZIO

- 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:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..8/8/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Gianfranco Marcucci.....

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

Data,

Firma.....

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

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a ALBERTO TARTAGLIONE

nato/a a XXX

il XXX

,ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 9) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

...Responsabile.....risorse.....umane.....
...Responsabile.....amministrazione..e.costo..del..personale
.Responsabile.....relazioni...industriali.....
-Ruolo.ricoperto.....in...azienda.....dal...1998..al...2013.....

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA.....1/12/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Alberto Tartaglione

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ALBERTO TARTAGLIONE

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data ROMA 1/12/2017

Il/La Dichiarante

f.to Alberto Tartaglione

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
UILCA	NAZIONALE	16 NOVEMBRE 2015	/

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:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..1/12/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Alberto Tartaglione.....

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

Data,

Firma.....

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

Allegato A

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a PISANI PIETRO

nato/a a XXX

il XXX

, ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

10) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

-ASSISTENZA...SANITARIA...INTEGRATIVA.(CONSIGLIERE..DI...AMMI=.....
...NISTRAZIONE...CASDIC...E...FASDICOMIT).....
-PREVIDENZA...COMPLEMENTARE...(CONSIGLIERE...DI...AMMINISTRA=.....
ZIONE...FONDO...PENSIONI...PER...IL...PERSONALE...BANCA...COMMERCIALE...ITALIANA.
-FORMAZIONE DIRIGENTI..DEL..TERZIARIO...(CONSIGLIERE..AMM...FONDIR.....
...SOSTEGNO..REDDITO...(COMPONENTE..COMITATO...AMMINISTRATORE.....
..FONDO..DI...SOLIDARIETA'..SOSTEGNO..REDDITO..PERSONALE..DEL..CREDITO....
...(SETTORE ABI)..GIUSTO..DECRETO..DI..NOMINA..DEL..MINISTRO..DEL..LAVORO..15/4/2015

2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;

3) di non trovarsi, **ai sensi dell' articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....Casamicciola T., 10/8/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Pisani Pietro

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a PISANI PIETRO

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali, presso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016

presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Luogo e data Casamicciola T., 10/8/2017

Il/La Dichiarante

f.to Pisani Pietro

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a

relativamente al conferimento dell' incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, ai sensi del decreto legislativo n. 148/2015 e del D.M. n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
FONDIR	CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE	1/12/2016	30/11/2020

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:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data, ..10/8/2017...

Firma del dichiarante

.....F.to Pisani Pietro.....

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

Data,

Firma.....

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

DICHIARAZIONE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a TOMMASO VIGLIOTTI

nato/a a XXX

il XXX

,ai fini dello

svolgimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al decreto legislativo n. 148/2015 e del DM n. 95439 del 18 aprile 2016,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000;
- consapevole altresì che **l'articolo 37 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di competenza e assenza di conflitto di interesse”*, prevede che *“Gli esperti designati dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori quali membri del comitato amministratore (... omissis ...) devono essere in possesso di specifica competenza ed esperienza in materia di lavoro e occupazione. Essi devono aver maturato un'esperienza complessiva di almeno un triennio attraverso l'esercizio di attività di insegnamento universitario in materia di lavoro e occupazione, o di amministrazione, di carattere direttivo o di partecipazione a organi collegiali presso enti e organismi associativi di rappresentanza di categoria.”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- 11) di essere in possesso dei requisiti di competenza di cui all'**articolo 37, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e di aver maturato la specifica competenza ed esperienza richiesta con particolare riferimento alle attività di seguito indicate:

ESPERIENZE ...SINDACALI.....
DA MAGGIO 2015..RESPONSABILE..NAZIONALE..FORMAZIONE..E..UFFICIO.....
STUDI..UNISIN,..GIA'..DAL..2011..COMPONENTE..DIPARTIMENTO..NAZIONALE.....
STUDI..DI..COORDINAMENTO..E..FORMAZIONE,..DA..APRILE..2015..COMPONENTE.....
COMITATO..DIRETTIVO..NAZIONALE..UNISIN;..DA..APRILE..2005..SEGRETARIO.....
ORGANO...DI...COORDINAMENTO...UNISIN..IN..FINDOMESTIC..BANCA..E..IN..BNL.....
COMPONENTE...DELEGAZIONE..DI..GRUPPO..BNL/BNP..PARIBAS;..DA...OTTOBRE.....
2010..MEMBRO..DEL..CONSIGLIO..NAZIONALE..FALCRI;..DA..MAGGIO..2007..A.....
...MAGGIO..2017..RAPPRESENTANTE..SINDACALE...AZIENDALE..IN..FINDOMESTIC..BA

- 2) di essere in possesso dei requisiti di assenza di conflitto di interesse di cui **all' articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148** e, quindi, di non detenere cariche in altri fondi bilaterali di solidarietà;
- 3) di non trovarsi, **ai sensi dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, rubricato: *“Requisiti di onorabilità”*, in una delle seguenti condizioni, a pena di ineleggibilità e decadenza:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;

- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 4) di essere consapevole, ai sensi di quanto stabilito **dall'articolo 38, comma 2, del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148**, che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:
 - a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015;
 - b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
 - c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e *s.m.i.* circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e *s.m.i.*.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

....ROMA...19/9/2017.....

Luogo e data

Il dichiarante

f.to Tommaso Vigliotti

Modello B)

(da sottoscrivere all'atto del conferimento dell'incarico)

**DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ai sensi del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a VIGLIOTTI TOMMASO

nato a XXX

il XXX

in relazione all'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i., visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconfiribilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 e s.m.i. per lo svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. 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 ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

Roma, 6 settembre 2017

Il/La Dichiarante

__f.to Tommaso Vigliotti_____

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto VIGLIOTTI TOMMASO, relativamente al conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, preso l'INPS, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di NON 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Roma, 6 settembre 2017

Firma del dichiarante

.....F.to Tommaso Vigliotti.....

Modello B1)

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

Data,

Firma.....

Allegato A

DICHIARAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 e s.m.i.)

~~Il/~~La sottoscritto/a ...CAVALLO.....ANTONIETTA.....
nato/a a.....XXX..... il ...XXX....., ai fini dello svolgimento dell'incarico di
componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione
e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei
tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 148/2015, di non trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- a) condizioni previste dall'articolo 2382 del codice civile;
- b) assoggettamento a misure di prevenzione disposte ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- c) condanna con sentenza definitiva a pena detentiva per uno dei reati previsti nel Titolo XI del Libro V del codice civile, salvi gli effetti della riabilitazione;
- d) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria, di lavoro e previdenza, salvi gli effetti della riabilitazione;
- e) condanna con sentenza definitiva alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo, salvi gli effetti della riabilitazione.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che costituiscono causa di sospensione dalle funzioni di membro del comitato amministratore del fondo le seguenti situazioni:

- a) condanna con sentenza non definitiva per uno dei reati di cui al comma 1 dell'art. 38 del d.lgs. n. 148/2015;
- b) applicazione provvisoria di una delle misure previste dall'articolo 67, comma 3, del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- c) applicazione di una misura cautelare di tipo personale.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data
Roma, 23/11/2016

Il dichiarante
f.to Antonietta Cavallo

ALL B

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' DI CUI
AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a CAVALLO ANTONIETTA nato/a a XXX
il XXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali*, presso l'INPS, di cui al DM n. 95439 del 18 aprile 2016, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo decreto legislativo n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del decreto legislativo n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 23/11/2016

(Luogo e data)

f.to Antonietta Cavallo

(Firma del dichiarante)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto/a CAVALLO ANTONIETTA.....
relativamente al conferimento dell' incarico di...COMPONENTE COMITATO AMMINISTRATORE
.....FONDO DI SOLIDARIETA' PER SOSTEGNO REDDITO – PRESSO INPS.....
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

➤ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
CAMERA COMMERCIO PARMA	PRESIDENTE COLLEGIO REVISORI	02/02/2016	02/02/2020
MINISTERO LAVORO	COMPONENTE COMMISSIONE ART.	03/11/2016	7/10/2018
	10 DLGS 38/2000 C/O INAIL		

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:

-
-
-

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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Data 23/11/2016

Firma del dichiarante

.....F.to Antonietta Cavallo.....

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

Data,

Firma.....

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