

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 Massimo PUGLIANO,, nato/a a..... il, ai fini dello svolgimento dell'incarico di dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il settore del trasporto aereo e del sistema aeroportuale, presso l'INPS, di cui all'art. 3 del DM 7 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

Il dichiarante
f.to Massimo Pugliano

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ 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 Massimo PUGLIANO, nato/a a XXXXXXXXXXXX
il XXXXXXXX, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo solidarietà per il settore del trasporto aereo e del sistema aeroportuale, presso l'INPS, di cui all'art. 3 del DM 7 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 di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal medesimo D.lgs. n. 39/2013.

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

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

Roma, 8/09/2016

(Luogo e data)

f.to Massimo Pugliano

(Firma del dichiarante)