



**MINISTERO DELL' ECONOMIA E DELLE FINANZE**  
 DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE E DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. N. 39/2013  
 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a ALBERTO CASTELNUOVO, c.f. CSTLRT67B26E456R, in servizio presso RTS MANTOVA/CREMONA, con la qualifica DIR. II FASIA, preso atto della proposta di conferimento dell'incarico presso AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA BRIANZA, in qualità di MEMBRO/PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE,

**ACCETTA**                       **NON ACCETTA** (barrare la casella che interessa)

di ricoprire, in caso di nomina, l'incarico proposto e, nel prendere atto che la presente dichiarazione è condizione necessaria ai fini dell'avvio della proposta di conferimento dello stesso, è consapevole che la sottoscrizione del presente modello non impegna nessuna delle Amministrazioni interessate al conferimento dell'incarico in argomento. A tal fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di **onorabilità**, così come descritti all'art. 3 del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 20 giugno 2012, n. 145, e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 19, comma 1, e 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di **inconferibilità** e di **incompatibilità** indicate dal medesimo D.Lgs. n. 39/2013;
- di non avere in **corso procedimenti disciplinari** e di non aver subito **sanzioni disciplinari** presso il MEF o altra Amministrazione;
- che, per i prossimi 12 mesi, dalla data odierna, non sussistono i requisiti, in capo allo/a scrivente, per la **cessazione dal servizio per collocamento a riposo** e né, sempre alla stessa data, è stata inoltrata domanda all'Amministrazione per la cessazione anticipata (art.4, comma 3, decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 5 agosto 2016 - Linee guida in materia di designazione e nomina per incarichi di revisione e sindacali in rappresentanza MEF);
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interesse** nel rispetto del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici", nonché del Codice di Comportamento del Ministero dell'Economia e delle Finanze" (art. 6 e seguenti) e relativi allegati, approvato con D.M. 10 aprile 2015;
- di ricoprire, alla data odierna, i seguenti **incarichi aggiuntivi (conferiti/autorizzati) in corso di mandato**  
 (indicare anche gli incarichi di **supplenza**, presso commissioni e comitati e/o gratuiti)

| Ente             | Tipologia carica o incarico<br>(Pres. Collegio rev/comp. eff./comp. suppl/<br>Comm. ad acta/etc) | Durata mandato<br>(triennale/quadrienn., etc.) | Termine scadenza<br>carica o mandato | Compenso annuo<br>previsto |
|------------------|--|--|--------------------------------------|----------------------------|
| CCIAA DI MANTOVA | PRES. COLL. REVISORI<br>CONT. EFFETTIVO  | QUADRIENNALE                                   | 07/09/2020                           | € 8'367,30                 |
|                  |  |  |                                      |                            |
|                  |  |  |                                      |                            |
|                  |  |  |                                      |                            |

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a **comunicare tempestivamente** alle amministrazioni interessate ogni **sopravvenuta** causa di incompatibilità che comporti la decadenza dall'incarico o l'insorgere di potenziali conflitti di interesse o anche un mutamento delle condizioni soggettive di cui alla presente dichiarazione.

E', infine, 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.

Infine, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il/La sottoscritto/a autorizza espressamente l'Amministrazione al **trattamento dei propri dati** nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs n. 196/2003 s.m.i..

MANTOVA, 14 MARZO 2019  
 (Luogo e data)

In fede  
  
 (Firma del dichiarante)

NULLA OSTA AL CONFERIMENTO DA PARTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA DIREZIONE/UFFICIO DI APPARTENENZA

Amministrazione: \_\_\_\_\_ Direzione: \_\_\_\_\_ Ufficio: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_