



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 sottoscritto Stefano Moracci, c.f. MRC SFN 64M28 L117 P, in servizio presso MEF-RGS, con la qualifica di Dir. 2^a fascia, preso atto della proposta di conferimento dell'incarico presso Agenzia del demanio, in qualità di componente supplente del Collegio dei revisori,



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** e quello oggetto di eventuale **conferma**)

Ente	Tipologia carica o incarico (Pres.Collegio rev/comp.eff./comp.suppl/ Comm. ad acta/etc)	Durata mandato (triennale/quadri enn., etc.)	Termine scadenza carica o mandato	Compenso annuo previsto
Società di progetto Autovia Padana S.p.a.	Presidente del Collegio sindacale	Triennale	Approvazione bilancio al 31.12.2023	15.000 euro (al fondo)
Concessioni autostradali lombarde S.p.a. (CAL S.p.a)	Componente Collegio sindacale	Triennale	Approvazione bilancio al 31.12.2024	20.000 euro (al fondo)
Casinò di Campione Spa	Componente Collegio sindacale	Triennale	Approvazione bilancio al 31.12.2023	16.000 euro (al fondo)
Agenzia del demanio	Componente supplente del Collegio dei revisori	Triennale	10 febbraio 2023	=====

Il sottoscritto 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..

In fede

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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

Amministrazione: _____ Direzione: _____ Ufficio: _____

Firma _____