

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a MARIO CARLUCCI nato/a GENOVA
il 14/5/77 e residente a ROMA - VIA OREO'S DOTTORINI NR 12

consapevole 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

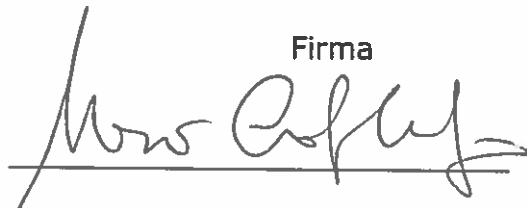
che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

ROMA, 28/9/2017

Firma


DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il sottoscritto MARIO COSTANTINO nato a GENOVA (SA) il 14/5/77 e residente in ROMA Via D. DONNADINI 12, Codice Fiscale 0457027014D9694

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione P.C.M.;
- «di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse Della P.C.M.;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001.

Roma, 28/9/2017

FIRMA 

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a MARIO CALOARO nato/a a
GENOVA il 14/5/77, in relazione all'incarico
di ESTORTO
nell'ambito del COMMISSARIO STRAORDINARIO DEL GOVERNO FIAT 2016
conferito con il decreto in data _____, a decorrere dal _____
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni
e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico,
in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs.
n. 39/2013.

Roma, 28/9/2017

Firma
Mario Calaro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Artt.47 e 48 D.P.R. n. 445/2000)

sottoscritto/a MARIO CAROLUPO

nato/a a GENOVA IL 14/05/1977

Residente a ROMA via/piazza DRESIO DOMININI n. 12

Codice fiscale CLTAA77E14D969I

Posizione Giuridica: RUOLO ☒ ESTRANEO ALLA P.A. ☐ (Barrare la casella)

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della normativa concernente i limiti retributivi previsti dall'art.23-ter del D.L.n.201/2011, convertito in L. n. 214/2011 e dal D.P.C.M. 23 marzo 2012 e successive modificazioni ed integrazioni, che nell'anno 2017 gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:

1)Amm.ne/Org.mo UNIVERSITA' DEGLI STUDI - ROMA TRE

Natura dell'incarico DOCENTA - CONTRATTO INTEGRATIVO

Data del conferimento 26/09/2017

Durata dell'incarico SCADENTA 30/9/2018

Compenso attribuito € 25000 lordi

Compenso erogato NESSUNO

2)Amm.ne/Org.mo UNIVERSITA' DEGLI STUDI - ROMA TRE

Natura dell'incarico DOCENTA - CONTRATTO INTEGRATIVO

Data del conferimento SETTEMBRE 2016

Durata dell'incarico SCADENTA 30/9/2017

Compenso attribuito € 250,00 lordi

Compenso erogato NESSUNO

3)Amm.ne/Org.mo _____

Natura dell'incarico _____

Data del conferimento _____

Durata dell'incarico _____

Compenso attribuito _____

Compenso erogato _____

Per il solo personale Estraneo:

Dichiara, in qualità di Estraneo alla Pubblica Amministrazione, di _____ essere in quiescenza dal ____/____/____ e che il proprio trattamento pensionistico a decorre dal ____/____/____ viene erogato da _____ (specificare la gestione previdenziale pubblica o privata) e ammonta a € _____ annui lordi.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa

ROMA, 28/9/2017
(luogo e data)

Il/La Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Artt.47 e 48 D.P.R. n. 445/2000)

Il/ La sottoscritto/a MARIO CARLUCCI

Nato/a a GENOVA il 14/5/77

Residente a ROMA via/piazza ORRIGIO TORMANNI n. 12

Codice fiscale CLTRAE77E14D969I

Posizione Giuridica: AVVOCATO DELL'STATO Estraneo alla P.A.

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

ai fini dell'applicazione dell'art. 15, comma 1, lett. c) del decreto legislativo 33/2013 di svolgere i seguenti incarichi nonché di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

1) Amm.ne/Org.mo MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Natura dell'incarico PRESIDENTE CONSIGLIO DI SOVRIGLIANZA STEFAN SRL E DI PACKE SRL

Data del conferimento 10/1/2014

Durata dell'incarico FINO ALLA REVOCATION, OVERO INMISSION, OVERO CHIUSURA PROCEDURA

Compenso attribuito € 11.000,00 LORO ANNI

Compenso erogato € 7.645,00 (ANNO 2014), € 10.138,33 (ANNO 2015)
€ 2.530,00 (ANNO 2016)

2) Amm.ne/Org.mo MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Natura dell'incarico PRESIDENTE CONSIGLIO DI SOVRIGLIANZA FERRAMA SPA IN A.S.

Data del conferimento 5/2/2016

Durata dell'incarico FINO ALLA REVOCATION, OVERO INMISSION, OVERO CHIUSURA PROCEDURA

Compenso attribuito € 11.000,00 LORO ANNI

Compenso erogato € 10.085,00 (ANNO 2016)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa

ROMA, 28/9/2017

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

