MODULI A - B
ALLEGATO 1

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE RICOPERTE, INCARICHI SVOLTI, ATTIVITA PROFESSIONALI, RAPPORTI DI LAVORO, POSSESSO DI AZIONI/QUOTE SOCIETARIE, TITOLARITÀ DI IMPRESE**

Ai fini della verifica della sussistenza di **situazioni di inconferibilità/incompatibilità** e di **conflitti di interesse**,

il/la sottoscritto/a MONEA ALDO

in relazione alla carica/incarico di ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE

**[ ]** in corso di conferimento da parte di _____,

*oppure*

**[X]** conferito da ASI con atto/provvedimento n. Delibera N. 154/2022 del CDA,

CONSAPEVOLE dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), e delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del sopra citato DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

A. con riferimento alla titolarità di **rapporti di lavoro subordinato**:

- ☐ di essere dipendente di una P.A.(*): _____;

*oppure*

- ☐ di essere dipendente di un soggetto giuridico di natura privata: _____;

*oppure*

- ☒ di NON essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato.

(*) P.A. di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001

B. con riferimento alla titolarità di **cariche** e/o allo svolgimento di **incarichi** (conferiti anche nell'ambito del rapporto di lavoro)

- ☒ di NON svolgere ulteriori **incarichi** e di non essere titolare di ulteriori **cariche**

*oppure*

☐ di svolgere i seguenti incarichi ovvero di essere titolare delle seguenti cariche (**):

| N. | Incarico / carica | conferito da | periodo (dal – al) | compenso (***) |
|---|---|---|---|---|
| | //////////////////// | ////////////////// | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(**) ove la dichiarazione sia resa anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 del D. Lgs. n. 39/2013, devono essere dichiarati tutti gli incarichi/cariche/attività professionali svolti nel biennio antecedente alla dichiarazione

(***) specificare l'importo annuale lordo del compenso solo se l'incarico risulta conferito da un soggetto appartenente alla P.A. (c.d. "oneri a carico della finanza pubblica")

Il sottoscritto dichiara quanto in B) interpretato ai sensi dell'art. 1 comma 50 della Legge delega n. 190/2012 (quindi in relazione all'Amministrazione, ASI AGENZIA SPAZIALE ITALIANA, che mi ha conferito l'incarico di OIV).

C. con riferimento allo svolgimento di **attività professionali**

☒ di NON svolgere attività professionali

*oppure*

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

| N. | Attività professionale (**) | periodo (dal – al) | note |
|---|---|---|---|
| | ////////////////////////// | ////////////// | ////////////////////////// |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

(**) ove la dichiarazione sia resa anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 del D. Lgs. n. 39/2013, devono essere dichiarati tutti gli incarichi/cariche/attività professionali svolti nel biennio antecedente alla dichiarazione

Il sottoscritto dichiara quanto in C) interpretato ai sensi dell'art. 1 comma 50 della Legge delega n. 190/2012 (quindi in relazione all'Amministrazione, ASI AGENZIA SPAZIALE ITALIANA, che mi ha conferito l'incarico di OIV).

D. con riferimento al possesso di **azioni o quote di partecipazioni in società / titolarità di imprese**

☒ di NON possedere azioni o quote di partecipazioni in società / titolarità di imprese

*oppure*

☐ di possedere le seguenti azioni o quote di partecipazioni in società / titolarità di imprese

| N. | Società/Impresa (anche estera) (****) | % capitale posseduta | Attività economica svolta dalla società/impresa |
|---|---|---|---|
| | ////////////////////// | ////////////////// | ////////////////////////////// |
| | | | |
| | | | |

(****) sono esclusi dalla dichiarazione i titoli obbligazionari, i titoli di stato e le altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie

**Il sottoscritto si impegna a comunicare con tempestività qualsiasi variazione intervenuta successivamente al rilascio della presente dichiarazione.**

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data Ravenna, 01/9/2022

IL DICHIARANTE

Aldo Monea
(firma digitale)

*L'Amministrazione si riserva di effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia.*
*L'Amministrazione verificherà i contenuti della dichiarazione nei modi e nelle forme previste dalla Procedura PP-RPC-2021-1*