



**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 CUCELI BALBINA, c.f. CLBBNG5R69A501002 in servizio presso MEF-RAS-TAF-UFF. VI, con la qualifica 3FG, preso atto della proposta di conferimento dell'incarico presso PINACOTECA DI BOLOGNA, in qualità di PRESIDENTE 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 ricoprire, alla data odierna, i seguenti incarichi (conferiti/autorizzati):**  
 (indicare **TUTTI** gli incarichi compresi supplenza, commissioni/comitati, gratuiti e autorizzati)

Ente	Tipologia carica o incarico (Pres. Collegio rev./comp. eff./comp. suppl/ Comm. ad acta/etc)	Durata mandato (triennale/quadrinn., etc.)	Termine scadenza carica o mandato	Compenso annuo previsto
POLITECNICO MILANO	MEMBRO SUPP	TRIENNALE	31/12/2024	8.000
I.S. ANSA DORIA	MEMBRO COLL	TRIENNALE	31/8/2024	GRATUITO

- 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;

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..

(Luogo e data)

Roma 21/6/2024

In fede

Belloni Q

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

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

Firma \_\_\_\_\_