

Modulo autocertificazione per titolari di incarichi di collaborazione o di consulenza

DICHIARAZIONE SULL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

E

DICHIARAZIONE DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PA O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a ALESSIO SPITOLI MURARI nato/a _____

_____, Codice Fiscale _____

P.IVA _____ in relazione all'incarico di

ESPERTO presso il

Ministero del Turismo, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.)

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse derivante dall'incarico ricevuto;
- di non essere titolare di incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ovvero

- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

1) Ente/Società conferente _____

Carica/Incarico _____

Decorrenza _____

Termine _____

Compenso Lordo _____

2) Ente/Società conferente _____

Carica/Incarico _____

Decorrenza _____

Termine _____

Compenso Lordo _____

e

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale
consulente legale presso studio Guido Cerbi di
Roma (iscritto gestione separate INPS)

di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute;

di aver preso piena cognizione e di aderire alle norme del Codice di comportamento del Ministero del Turismo, approvato con decreto del Ministero del Turismo del 5 ottobre 2022, n. 13009/22 (consultabile sul sito istituzionale del suddetto Dicastero), il cui ambito applicativo è esteso dall' 2, comma III del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, "Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici" a tutti i collaboratori o consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici di diretta collaborazione delle autorità politiche, nonché nei confronti dei collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell'amministrazione.

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

- comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che:

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito istituzionale del Ministero del Turismo, sezione "Amministrazione trasparente".

Roma, li 28-10-2023

Firma

Richiesta agevolazione fiscale "LAVORATORI IMPATRIATI"

(decreto legislativo n. 147/2015 art.16 comma 2 e successive integrazioni)

Il/la sottoscritto/a ALESSIO SPITOMI MUTAM nato/o il

a [redacted] numero matricola: RI/A

indirizzo email: [redacted] n tel [redacted]

dichiara sotto la propria responsabilità in base all'art. 46-47 del DPR 445/2000,

di voler usufruire dell'agevolazione fiscale nel periodo dal 28.10.2023 al 31.12.2023
per la percentuale pari al 10% - 30% - 50%

e dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti per il riconoscimento dell'agevolazione fiscale IRPEF in base al decreto legislativo n. 147/2015 art. 16, comma 2 e successive integrazioni:

Barrare le caselle appropriate!

- di essere in possesso di un titolo di Laurea (triennale o magistrale)
- di aver svolto continuativamente attività di lavoro dipendente, autonomo o di impresa all'estero per 24 mesi, oppure una attività di studio all'estero per 24 mesi conseguendo un diploma di laurea o una specializzazione post lauream.
- di aver trasferito la residenza fiscale in Italia ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Tuir, e di essere iscritto all'Anagrafe della popolazione residente in Italia (APRI) dal: 08.05.2023 Stato di provenienza Irlanda
- di essere stata/o iscritta/o all'AIRE o di essere stato/a cittadino/a di uno Stato comunitario o Extra Ue con cui risulti in vigore
- una Convenzione per evitare le doppie imposizioni in materia di imposte sul reddito o un accordo sullo scambio di informazioni in materia fiscale
- di non aver usufruito in periodi precedenti e/o contemporaneamente degli incentivi fiscali previsti dal DL 78/2010 art 44 (Rientro cervelli), dalla L.238/2010 (Rientro dei lavoratori) e dall'art.16 d.lgs. 147/2015 e successive modificazioni e integrazioni (Lavoratori Impatriati) e dall'art.24-bis del Tuir (Opzione per l'imposta sostitutiva sui redditi prodotti all'estero)
- di aver già usufruito parzialmente dell'agevolazione fiscale in questione nel seguente periodo (nel calcolo vanno inclusi anche eventuali conguagli fiscali): 02.05.2023 > 28.10.2023
- di avere 1 figlio minore o a carico ovvero aver acquisito una unità immobiliare residenziale in Italia.
- di avere almeno tre figli minori a carico
- di avere trasferito la residenza in una delle seguenti Regioni del Mezzogiorno: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sardegna e Sicilia.

Il/la richiedente è obbligato/a a darne immediata comunicazione, dovessero intercorrere cambiamenti relativi alle dichiarazioni sopra fatte.

Data 28.10.2023