

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_41108361	Data richiesta	27/05/2024	Scadenza validità	24/09/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALESSANDRO MALVOLTI
Codice fiscale	MLVLSN79M26C219J
Sede legale	VIA DEL PASSETTO 28 CAPOLUOGO VILLA MINOZZO RE 42030

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L. - Non iscritto

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

4-20801 VUJ

di 22-04-24



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLA MINOZZO

Corso Prampa, 11 - 42030 VILLA MINOZZO (RE) tel.0522/801115 - 0522/525241

Indirizzo e-mail: reic842004@istruzione.it - pec reic842004@pec.istruzione.it

C.F.80013950359 - [Codice Univoco Ufficio UFVL9Y](#) - www.icvillaminozzo-re.edu.it

DICHIARAZIONE CUMULATIVA SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' E DI SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001 ss.mm.ii e art. 15 comma 1 lett. C D.LGS.33/2013 e dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto **Malvolti Alessandro** nato a Castelnovo Ne' Monti (RE) il 26/08/1979, c.f. MLVLSN79M26C219J, in relazione all'incarico di prestazione d'opera intellettuale occasionale per attività relative al Progetto **"ECO-FOTO: VIAGGIO FOTOGRAFICO TRA PAESAGGI, PERSONE E NATURA"**, rivolto agli alunni delle classi 1^A e 2^A della scuola Secondaria di primo grado di Villa Minozzo dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo;

- **Visto il D.lgs. 39/2013**

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR.445/2000; consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA' sopravvenute

☒ di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dall'art. 3 del D.Lgs. 39/2013.

Con riferimento alle cause di CONFLITTO D'INTERESSE sopravvenute

☒ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, a svolgere le prestazioni oggetto dell'incarico con l'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo, così come specificato dall'art. 53 del D.Lgs 165/2001.

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA' sopravvenute

☐ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere le prestazioni oggetto dell'incarico, nell'interesse dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo, così come specificato dall'art. 9 del D.Lgs. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- **Visto l'art. 15, comma 1, lettera C D.Lgs 33/2013** (dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali)

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Soggetto conferente	Tipologia incarico	Periodo dal/al	Compenso lordo

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Soggetto conferente	Tipologia incarico	Periodo dal/al	Compenso lordo

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Tipologia attività professionale	Periodo dal/al	Compenso lordo (e/o eventuali note)
	IMPRENDITORE AGRICOLA	01/01 - 31/12	VARIABILE
	FOTOGRAFO, GUIDA ESCURSIONISTA	01/01 - 31/12	VARIABILE

☒ di essere informato/a che il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo;

☒ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Reg. U.E. n. 679/2016 e del D.L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che in qualsiasi momento potrà richiedere l'accesso, rettifica, limitazione e cancellazione degli stessi dati al titolare del trattamento dei dati a mezzo indirizzo mail: reic842004@istruzione.it;

☒ di essere informato/a, che, in caso di conferimento dell'incarico, la presente dichiarazione sarà comunicata telematicamente, ai sensi dell'art. 15, c.1 art. 53 del D.Lgs 165/2001, al Dipartimento della Funzione Pubblica sul sito PerlaPA - Anagrafe delle Prestazioni e pubblicata sul sito web dell'Istituto Istituto Comprensivo di Villa Minozzo, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente".

SI IMPEGNA INFINE

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto d'interesse, così come le eventuali variazioni relative alle dichiarazioni rilasciate, che interverranno nel corso dell'incarico, dandone immediato avviso all'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 14, del d.lgs. 165/2001.

Luogo e data 22/04/2024, VILLA MINOZZO

Firma
(per esteso e leggibile)



N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLA MINOZZO

Corso Prampa, 11 - 42030 VILLA MINOZZO (RE) tel.0522/801115 – 0522/525241
Indirizzo e-mail: reic842004@istruzione.it – pec reic842004@pec.istruzione.it
C.F.80013950359 - [Codice Univoco Ufficio UFVL9Y](#) - www.icvillaminozzo-re.edu.it

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art. 53, comma 14, D.LGS. n. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 53, comma 14, del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dalla legge 6 novembre 2012, n. 190 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il curriculum, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato al Collaboratore esperto esterno Sig. **MALVOLTI ALESSANDRO**, resa ai sensi dell'art. 53, comma 14 e del D. Lgs. n. 165/2001 dal collaboratore di cui sopra;

ATTESTA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in capo al Collaboratore di cui sopra per lo svolgimento dell'incarico affidato nell'ambito del progetto dal titolo **“ECO-FOTO: VIAGGIO FOTOGRAFICO TRA PAESAGGI, PERSONE E NATURA”**, rivolto agli alunni delle classi 1^A e 2^A della scuola Secondaria di primo grado di Villa Minozzo dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo e oggetto della presente verifica, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i..

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Morena Bizzarri

Firmato digitalmente da MORENA BIZZARRI

REIC842004 - AA8DCED - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001970 - 15/04/2024 - VI.3 - U

Modello N. 6A - SISTEMA INFORMATIVO DEL CASELLARIO
MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEL CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO/INFORMAZIONE CON VALORE LEGALE DA PARTE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E DEI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (ART. 39 DEL T.U., DECRETO DIRIGENZIALE 11 FEBBRAIO 2004, ART. 30 DECRETO DIRIGENZIALE 25/1/2007 MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E ART. 29 D.P.R. 313/2002)

01) Modello N.6A - Certificato Generale (Persone fisiche)

(Nello spazio sotto esteso vanno indicati i dati che individuano il richiedente, amministrazione pubblica o gestore di pubblico servizio ⁽¹⁾ , nonché il numero e la data del protocollo)

(dati richiedente)

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLA MINOZZO
Corso Prampa, 11 - 42030 VILLA MINOZZO (RE) tel.0522/801115 - 0522/525241
Indirizzo e-mail: reic842004@istruzione.it - pec reic842004@pec.istruzione.it
C.F.80013950359 - Codice Univoco Ufficio UFVL9Y - www.icvillaminozzo-re.edu.it

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario giudiziale di
REGGIO EMILIA
PEC casellario.procura.reggioemilia@giustizia.it

Oggetto:	Richiesta Certificato del Casellario Giudiziale dei Collaboratori Esperti Esterni : VERONICA MIGLIETTA - MALVOLTI ALESSANDRO
-----------------	---

Si richiede il rilascio del certificato/informazione con valore legale di seguito indicati:

- ☒ **CERTIFICATO GENERALE** (art. 28 comma 3 d.P.R. n. 313/2002). –Consultazione diretta del sistema) (art. 4 comma 1 lettera g d.Lgs. n. 122/2018)
- ☐ CERTIFICATO ELETTORALE art. 29 D.P.R. n. 313/2002 (Elettoriale)
- ☐ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE art. 28 bis, comma 2, d.P.R. n. 313/2002 – per il cittadino europeo
- ☐ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE – per il cittadino extra europeo (rispetto ai paesi europei in cui ha soggiornato)

Intestato a:

Cognome e nome	VERONICA MIGLIETTA		
Data di nascita:	08/12/1979		
Luogo di nascita:	CASTELNOVO NE'MONTIA (RE)		
Sesso:	Maschio	X	Femmina
Codice Fiscale	MGLVNC79T48C219H		
*Altro:	Residente a Cervarezza VENTASSO (RE) - 42032 - Via Santa Lucia 1/3 1		

(*indicare altri eventuali dati che meglio identificano la persona: paternità, maternità, cittadinanza, residenza)

Intestato a:

Cognome e nome	MALVOLTI ALESSANDRO	
Data di nascita:	26/08/1979	

Luogo di nascita:	CASTELNOVO NE'MONTI (RE)		
Sesso:	☒ Maschio	☐ Femmina	
Codice Fiscale	MLVLSN79M26C219J		
*Altro:	Residente a VILLA MINOZZO (RE) - 42030 - Via Del Passetto, 28		

(*indicare altri eventuali dati che meglio identificano la persona: paternità, maternità, cittadinanza, residenza)

MOTIVO E FINALITA' DELLA RICHIESTA (nei casi diversi dalla richiesta per uso elettorale):

☒ Controllo sulla dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 71 d.P.R. n. 445/2000

☐ Accertamento d'ufficio di stati, qualità e fatti (artt. 43 e 46 d.P.R. n. 445/2000)

☐ *Altro: **Affidamento incarico/contratto** di prestazione d'opera intellettuale occasionale per attività e insegnamenti facoltativi e integrativi, in qualità di **esperti esterni** per lo svolgimento delle attività nell'ambito dei Progetti approvati nel Piano dell'Offerta Formativa A.S. 2023/24 e rivolti agli alunni delle scuole dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo.

(esempi per l'indicazione del motivo: per revisione patente di guida; per rilascio passaporto, licenza di porto d'armi, licenza di commercio; partecipazione a gara di appalto lavori pubblici; ecc.)

oppure

¹ La sottoscrizione della richiesta vale anche come dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la qualità di gestore di pubblico servizio. Nel caso la richiesta riguardi più soggetti al modello può essere allegato l'elenco contenente le generalità degli stessi oppure può essere utilizzata la procedura denominata "massiva". In questi casi il numero e la data di protocollo è unico.

Ciò premesso, si chiede di fornire, con ogni possibile sollecitudine, la documentazione relativa ai procedimenti penali pendenti.

Si ringrazia per la collaborazione.

(data) Villa Minozzo, 15/04/2024

(firma e qualifica)
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Morena Bizzarri
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e
per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241

E-mail: - reic842004@istruzione.it – reic842004@pec.istruzione.it

C.F. 80013950359 - Codice Univoco Ufficio:UFVL9Y www.icvillaminozzo-re.edu.it

Villa Minozzo, 15/04/2024

Alla Procura della Repubblica presso il
Tribunale – **Ufficio Carichi Pendenti**

Via Paterlini

42124 – REGGIO EMILIA

PEC casellario.procura.reggioemilia@giustiziacert.it

OGGETTO: Procedimento amministrativo riguardante:

Si richiede il rilascio del **certificato relativo ai procedimenti penali pendenti** intestato a:

- 1) **VERONICA MIGLIETTA** nata a Castelnovo ne'Monti (RE) il 08/12/1979 - codice fiscale **MGLVNC79T48C219H** - Residente a Cervarezza VENTASSO (RE) – 42032 – Via Santa Lucia 1/3
- 2) **MALVOLI ALESSANDRO** nato a Castelnovo ne'Monti (RE) il 26/08/1979 - codice fiscale **MLVLSN79M26C219J** - Residente a Villa Minozzo (RE) – 42030 – Via Del Passetto, 28

➤ **Ai sensi dell'art. 28 co 3 del D.P.R. n. 313/2002: Consultazione diretta del sistema.**

MOTIVO E FINALITA' DELLA RICHIESTA:

Affidamento incarico/contratto in qualità di **esperti esterni** per lo svolgimento delle attività nell'ambito dei Progetti approvati nel Piano dell'Offerta Formativa A.S. 2023/24 e rivolti agli alunni delle scuole dell'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo.

Ciò premesso, si chiede di fornire, con ogni possibile sollecitudine, la documentazione relativa ai **procedimenti penali pendenti**.

Si ringrazia per la collaborazione.

Mentre si precisa che la richiesta è finalizzata al controllo sulla dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Morena Bizzarri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

