

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

AI FINI DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE PREVISTI AI SENSI DELL'ART.14, COMMA 1, DLGS 33/2013

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

Il/ La sottoscritto/a Antonio Maria Caponetto

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

D I C H I A R A

PARTE I.

Ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lettera d)**

☒

di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati

☐

di aver assunto le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti :

1) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente *****

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

☐

A titolo **gratuito**

☐

compenso lordo **corrisposto, (*)**:

- con oneri **a carico della finanza pubblica** _____

- con oneri **non a carico della finanza pubblica** _____

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente *****

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

☐

A titolo **gratuito**

☐

compenso lordo **corrisposto, (*)**:

- con oneri **a carico della finanza pubblica** _____

- con oneri **non a carico della finanza pubblica** _____

3) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente *****

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

MODELLO A

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

☐

A titolo **gratuito**

☐

compenso lordo **corrisposto, (*)**:

- con oneri **a carico della finanza pubblica** _____

- con oneri **non a carico della finanza pubblica** _____

4) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***** _____

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

☐

A titolo **gratuito**

☐

compenso lordo **corrisposto, (*)**:

- con oneri **a carico della finanza pubblica** _____

- con oneri **non a carico della finanza pubblica** _____

PARTE II.

Ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lettera e)**

☒

di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐

di avere assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti :

1) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***** _____

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico della finanza pubblica** _____

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***** _____

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

MODELLO A

Natura della carica _____

compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

3) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente *****

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

4) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente *****

Natura dell'Ente: ☐ pubblico ☐ privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Natura della carica _____

compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

Altro (specificare)

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo ;

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.

Roma, data della sottoscrizione digitale _____

(luogo e data) Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa Antonio Maria Caponetto

(firma per esteso e leggibile)

Antonio Maria Caponetto

Certificato di completamento

ID busta: 558B3910-85C2-84F7-8370-5485B28ACA60

Stato: Completato

Oggetto: Completa con Docusign: MOD-A dich cariche e incarichi.pdf

Busta d'origine:

Pagine documento: 3

Firme: 1

Creatore busta:

Pagine certificato: 4

Iniziali: 0

Antonio Maria Caponetto

Firma guidata: Disabilitato

a.caponetto@governo.it

Timbro ID busta: Disabilitato

Indirizzo IP: 163.116.235.50

Fuso orario: (UTC+01:00) Amsterdam, Berlino, Berna, Roma, Stoccolma, Vienna

Verifica record

Stato: Originale

Proprietario: Antonio Maria Caponetto

Posizione: DocuSign

30/06/2026 13:23:57

a.caponetto@governo.it

Firmatario - Eventi**Firma****Timestamp**

Antonio Maria Caponetto

a.caponetto@governo.it

Antonio Maria Caponetto

Inviato: 30/06/2026 13:24:13

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Visualizzato: 30/06/2026 13:24:17

Livello di protezione: E-mail, Autenticazione account
(nessuna), Certificato digitale

Scelta della firma: Stile preselezionato

Firmato: 30/06/2026 13:24:56

Firma a mano libera

Dettagli del fornitore di applicazione della firma:

Mediante l'indirizzo IP: 163.116.235.50

Tipo firma: itAgile Srl (Client ID:
268e337f-362f-4b97-bef4-7ce99076d68c)

Emittente: TrustPro Qualified CA 1

Politica sui certificati:

Oggetto: CN=ANTONIO MARIA CAPONETTO

[1]Certificate Policy:

Policy Identifier=0.4.0.194112.1.2

[2]Certificate Policy:

Policy Identifier=1.3.6.1.4.1.52969.1.3

[2,1]Policy Qualifier Info:

Policy Qualifier Id=CPS

Qualifier:

<https://docs.trustpro.eu/trustpro-cpcps-en.pdf>**Record elettronico e divulgazione della firma:**

Accettato: 30/01/2025 18:29:07

ID: 2b4228db-205e-43a9-b749-1b37f71cae5f

Firmatario di persona - Eventi**Firma****Timestamp****Editor - Eventi di recapito****Stato****Timestamp****Agente - Eventi recapito****Stato****Timestamp****Recapito intermedio - Eventi****Stato****Timestamp****Recapito consegna certificata - Eventi****Stato****Timestamp****Copia nascosta - Eventi****Stato****Timestamp****Firma come testimone gli eventi****Firma****Timestamp****Pubblico ufficiale - Eventi****Firma****Timestamp**

Riepilogo busta - Eventi	Stato	Data e ora
Busta inviata	Con hash/Crittografato	30/06/2026 13:24:14
Consegna certificata	Controllo protezione eseguito	30/06/2026 13:24:17
Apposizione firma completata	Controllo protezione eseguito	30/06/2026 13:24:56
Completata	Controllo protezione eseguito	30/06/2026 13:24:57
Eventi di pagamento	Stato	Data e ora
Record elettronico e divulgazione della firma		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Ministro Disabilità (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Ministro Disabilità:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: c.andrisani@governo.it

To advise Ministro Disabilità of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at c.andrisani@governo.it and in the body of such request you must state: your previous

email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Ministro Disabilità

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to c.andrisani@governo.it and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Ministro Disabilità

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to c.andrisani@governo.it and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Ministro Disabilità as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Ministro Disabilità during the course of your relationship with Ministro Disabilità.