

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 RITA CAJATELLA, nato/a a ROMA
il 26/5/1953, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma 3-11-2015
(Luogo e data)

Rita Cajatella
(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 VALERIA PICCHIO, nato/a a TORINO
il 28/6/1968, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma, 2/11/2015
(Luogo e data)

Valeria Picchio
(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 SIILLIANO AGOSTINO, nato/a a RIESI (CL)
il 22/06/1950, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

ROMA 3-11-2015
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 MARIA MAGRI, nato/a a LECCE
il 21/11/1957, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Roma 4/11/2015
(Luogo e data)

Maria Magri
(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 TIZIANA ANDREANI nato/a a ROTTA
il 25-03-1958, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

ROTTA - 5 11 2015

(Luogo e data)



(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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 D'ARCO AGOSTINO, nato/a a ISCHIA (NA)
il 16/04/1940, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del *Comitato amministratore del Fondo pensioni lavoratori dipendenti*, presso l'INPS, di cui all'articolo 22 della legge 9 marzo 1989, n. 88 e successive modificazioni, 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna delle cause di inconferibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Napoli 12/11/2015
(Luogo e data)

Agostino D'Arco
(Firma del dichiarante)