

Io sottoscritta SILVIA CRISALLI

Nata a xxxxxxxxxxxxxx il xxxxxxxxx

CF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

dichiaro

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

nessuna

e di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'articolo 53 del d.lgs. n. 165 del 2001, come modificato dalla legge n. 190 del 2012, con l'assunzione dell'incarico di componente del Comitato di vigilanza del Fondo di previdenza per il personale di volo dipendente dalle aziende di navigazione aerea, presso l'INPS, di cui all'articolo 26 del DPR n. 639/1970 e dell'art. 18 della L. n. 480/1988.

Roma, 12.07.2016

Firma

f.to Silvia Crisalli