

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 ANDREA M. FORTI, nato/a a ROMA il 8/8/1954,
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

ROMA 29/12/2014
(Luogo e data)

Andrea M. Forti
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 PATTA G. PAOLO, nato/a a TOWANA il 7/4/1953
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

17/12/14

(Luogo e data)

Paolo Patto
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 CARLO BORIO, nato/a Brescia (BS) il 11/08/1947
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostruito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

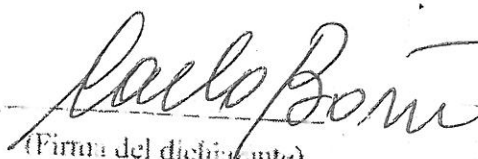
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 16/12/2014
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io/la sottoscritto/a Daniela BERIOZZI, nata a Reca Scorsone (FC) il 13/07/1944
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 26, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

Io/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Io/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'art. 26, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 3 Dicembre 2014

(Luogo e data)

Meston

(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io sottoscritto/a SCARDONE Luigi nato/a a Roma il 17/8/46
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS costituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

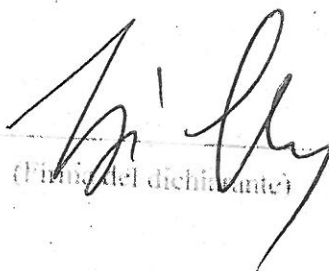
Io sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Io 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 16/8/14

(luogo e data)


(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
D.L. 39/2013
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Felice Giovanni Zoradich

Il/La sottoscritto/a MONTI (OT) nato/a il 12/06/1966
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma, 16/12/2014
(il luogo e data)

Zoradich
(firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 SEBASTIANO ^{padre} nato/a a TRIESTE il 11/05/54
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

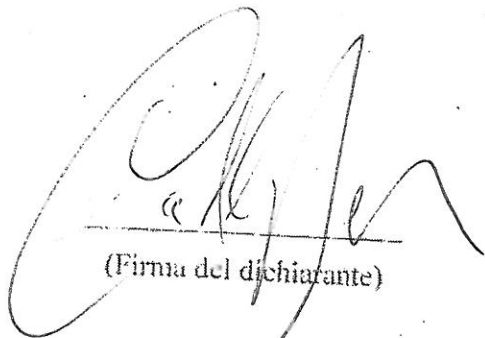
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

19/12/2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

La sottoscritta **TIZIANA CAVALLARO**, nata a Vibo Valentia il 15/05/1971, in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M. in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

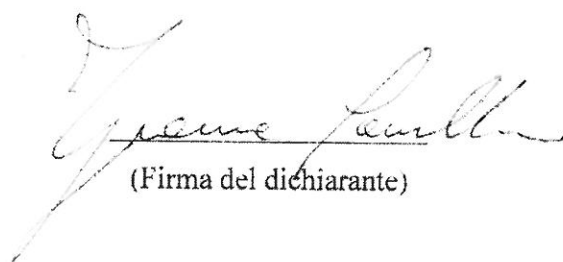
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La sottoscritta 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

05/01/2015
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 ^{MARCO}
^{VALERIO}
BROCCATI, nato/a a TORINO il 22/4/54
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

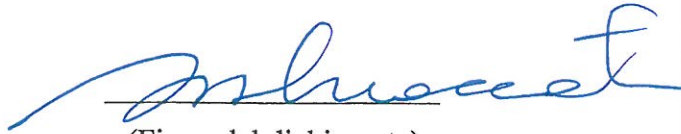
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

ROMA
18/12/2014
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io sottoscritto/a PIETRO LOCCA, nato/a a PASTEMO DEL BIFERRO il 02/08/48
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

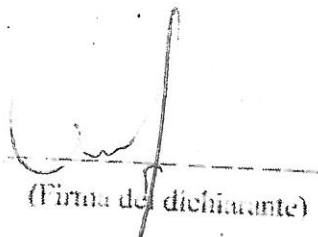
Io sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Io 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

14/12/2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 FAIBO ROBERTA ^{MODIFI} nata/a ROMA il 04/03/1967
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostruito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

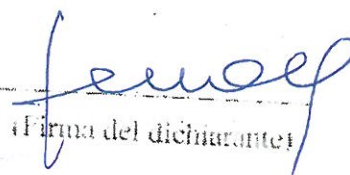
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

14/12/2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io/la sottoscritto/a Giulia Deregiovanni, nato/a a CASTELVANDERA (PA) il 8/03/1980
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

Io/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Io/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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

16/12/2014
(Luogo e data)

Giulia Deregiovanni
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 JOE VERLATA, nato/a a NAPOLI il 04/08/1968
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma, 16/12/2014
(Luogo e data)

[Firma]
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io/la sottoscritt/a ELWIRA NASSIMIANO nata/a a ROMA il 19/11/1965
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

Io/la sottoscritt/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Io/la sottoscritt/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'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013.

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

16/12/2014

(luogo e data)



(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 CAPONI ROBERTO nato/a a NOMA il 11/8/59
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

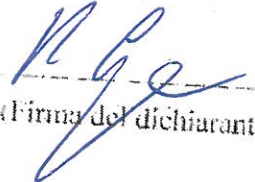
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

NOMA 13/1/2015

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 VALENTINI, nato/a a Rome il 23-08-63
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

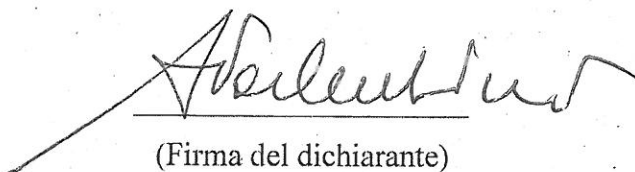
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

14/12/2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 PISARRO ANITA nato/a a ROMA il 3/12/1961

in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M. in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

ROMA 16/12/2014

(Luogo e data)



(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 Fiorito LEO, nato a Terravecchia.(CS) il 15 giugno 1963,
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

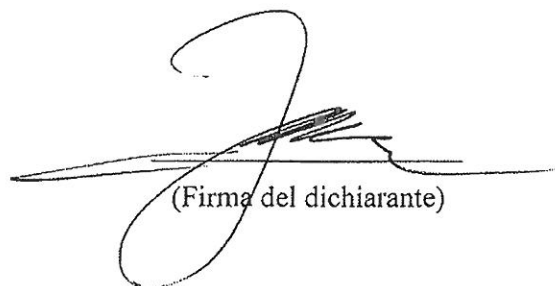
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 17 dicembre 2014



(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 sottoscritt/a ENRICO AMADEI nato/a a LURO il 18/11/55
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 30, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

Il/la sottoscritt/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Il/la sottoscritt/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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma, 13/01/2015
(Luogo e data)

Enrico Amadei
(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 sottoscritto SORICARO Giuseppe, nato a Margherita di Savoia (BAT) il 4.5.1946, in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M. in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

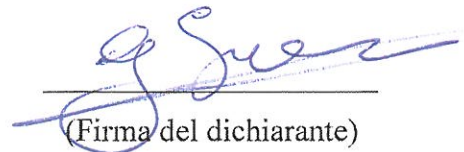
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto 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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 16-12-2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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 FABIO DEL GUOR nato/a a NAPOLI il 31/07/1966
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

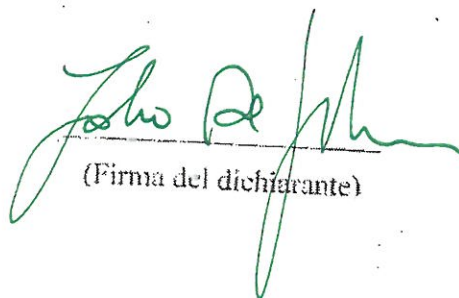
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 16.12.2014

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
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.)

Io sottoscritto/a ALESSANDRO ESPOSITO nato/a a CAVORMO il 10/11/1955
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.P.C.M.
in data 8 agosto 2013, 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, per la corrente annualità

DICHIARA

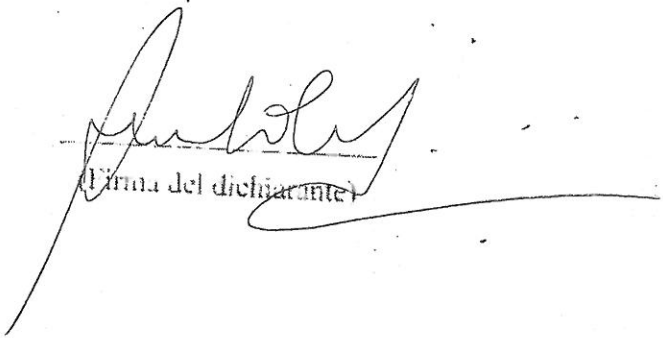
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013.

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

Roma 16/12/2014
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)