

**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 SANDRA DEL FANTASMA nato/a a ROMA il 2/8/1954,
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,

DICHIARA

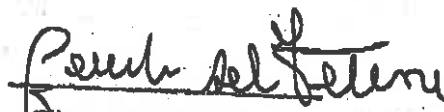
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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 5/12/2012
(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 GIANNI PAOLO PATTA, nato/a a TORANA il 2/5/1953,
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,

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 4/12/2013
(Luogo e data)

2. p. l. P. V.
(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 a BERGAMO il 11/8/47
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.

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.

5/XII/2013
(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 sottoscritto **Bertozzi Donatello**, nato a **Rocca San Casciano** 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,

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 21-11-2013

Donatello Bertozzi



**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.)

L0191
Il/La sottoscritto/a SCARDONE nato/a a ROCCA il 17/8/46
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,

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,

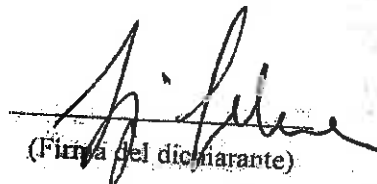
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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.

Rocca 22/11/2013

(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 sottoscritto **PIETRO GIOVANNI ZORODDU** nato in **MONTI (OT)** il **12 GIUGNO 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,

DICHIARA

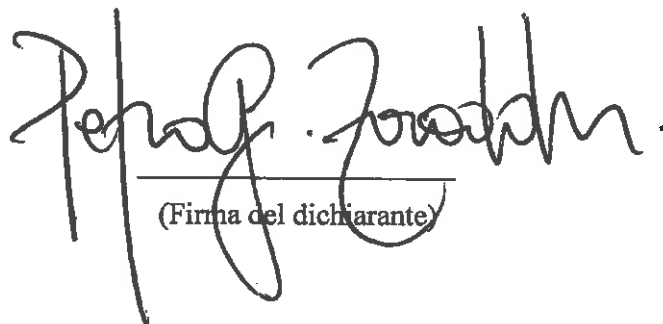
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

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, 20 novembre 2013


(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 Sebastiano CALLIPO, nato a Briatico (VV) il 11 maggio 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,

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, 20 novembre 2013

Sebastiano CALLIPO

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read 'Callipo Sebastiano', is written over the printed name 'Sebastiano CALLIPO'.

**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 TERESA CARUCCI 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.

DICHIARA

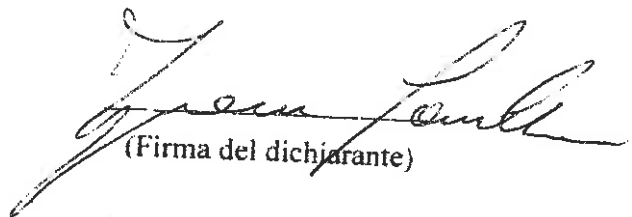
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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.

26/11/2013
(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 sottoscritto Marco Valerio Broccati, nato a Torino il 22 aprile 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,

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, 26/11/2013
(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 Pietro Locca, nato/a a Castellino del Biferno il 2/2/1948,
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,

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.

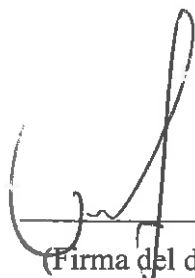
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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 27/11/2013

(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 Fazio Pontana, nato/a a Roma il 4.3.1967
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,

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, 26.11.13
(Luogo e data)

Fazio Pontana
(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 Giulia Dongiovanni , nata a Castellaneta, il 3 marzo 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,

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.

Roma, _____

(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 VERNOLA JOLE, 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,

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.

Rome 26/11/2013

(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.)

Il/La sottoscritto/a BUSSONI MAURO, nato/a a 7/12/1956 a PARMA,
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,

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.

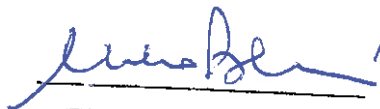
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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.

26/11/2013

(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 sottoscritto **ROBERTO CAPONI**, nato a **Roma** il **11 agosto 1959**,
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,

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, 22/04/2013

(Luogo e data)

Roberto Caponi
(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/Lei sottoscritta **Sabina Valentini**, nata a Roma il 23 agosto 1963
in qualità di componente del Consiglio di indirizzo e vigilanza dell'INPS ricostituito con D.F.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,

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 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 25 novembre 2013

(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 Anita Pisarro, nata a Roma il 3 dicembre 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,

DICHIARA

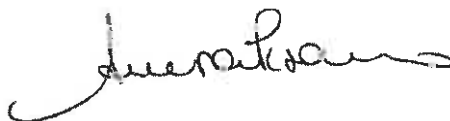
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n. 39/2013.

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 20 novembre 2013



**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 FIORITO LEO, nato/a a TERRACINA ^(CS) il 15/06/68
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,

DICHIARA

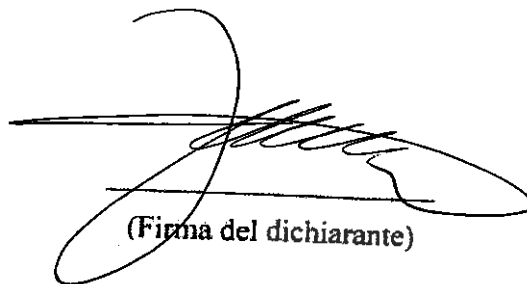
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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.

(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 FRANZI ENRICO, nato/a al UGO (RA) il 18/11/1955
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.

DICHIARA

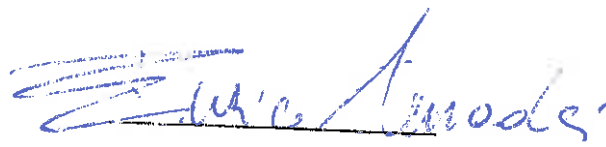
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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.

Quero 26/11/2013
(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 GIUSEPPE SORICIA nato/a a MARGHERITA DI SAVOIA 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,

DICHIARA

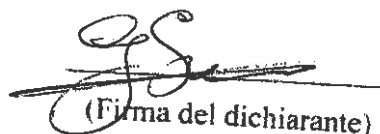
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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.

26-11-2013
(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 FELICE DEL GIUDICE nato/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.

DICHIARA

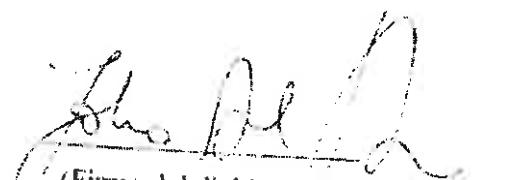
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dal medesimo d.lgs. n.
39/2013.

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 26/11/2013
(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)