

**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 OLGA LILIA, nato/a a NAPOLI il 07/03/1977
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi 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 22/12/2014
(Luogo e data)

Olga Lilia
(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 Domenico RUGGERI, nato/a a ROMA il 4.3.1970,
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

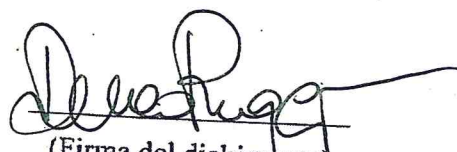
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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 22.12.2014

(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 Felice TESTA, nato/a a ROMA il 25.7.1970
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

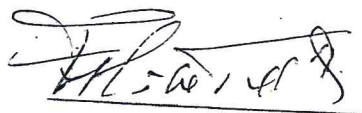
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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 27.12.2014

(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 DAVIDE TOTINO, nato/a a ROMA il 11.1.1970,
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi 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 22.12.2014

(Luogo e data)

DAVIDE TOTINO

(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 GIUSEPPE TROMBARI, nato/a a ROMA il 16/04/63,
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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

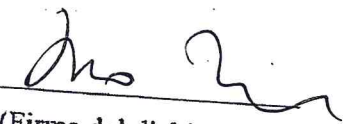
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

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 22/12/2014
(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.)

Io/La sottoscritto/a LIAMONTE GIUSEPPE, nato/a a ROMA il 29/3/50
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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

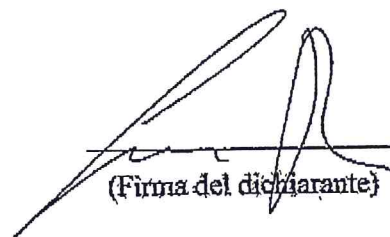
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

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.

14/1/15 ROMA
(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 CONTI ROBERTO, nato/a a BRESCIA il 09/02/1966
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

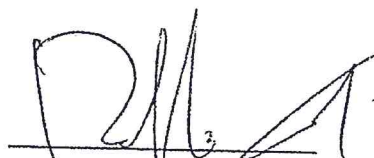
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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.

Brescia 29/1/2019

(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 LUIGI VERDE, nato/a a ROMA il 02/08/1947,
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal
medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

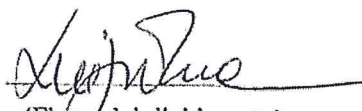
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

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 15/04/2015

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

**DICHIARAZIONE SULL'INSISTENZA 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 BRUNA VORZI, nato/a a KULANO il 29/07/69
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi 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.

22-12-2014

(Luogo e data)

Bruna Vorzi

(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 Giuseppe Amabile, nato/a a Fisciano (Sa) il 05.04.1957,
ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di
solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito
cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi 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.

Battipaglia, 28.04.2015

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)

ALL. 16

**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 BAUZULLI GIOVANNI, nato/a a
UDINE il 12-02-1970,

ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato amministratore del Fondo di solidarietà per il sostegno dell'occupabilità, dell'occupazione e del reddito del personale del credito cooperativo di cui al D.M. 20 giugno 2014, 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 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi indicate dal medesimo D.Lgs. n. 39/2013.

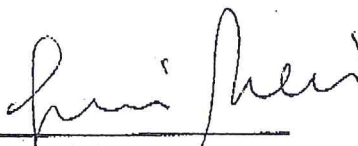
Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

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 11/6/15

(Luogo e data)


(Firma del dichiarante)