MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità

sidente a	in		n.
mail_		Pec	
l	cell.	relat	ivamente all'incario
ommissario liqu	iidatore /Componente	del Comitato di s	orveglianza dell
IAL Ligur	ie.	.prpas	e Hellow adubasio
onferito con	Tuna 1204	del dichiarazioni successive al conferin	o e data Comove
(compilare l'ult	ima riga solo in caso di d	lichiarazioni successive al conferin	nento dell'incarico)
		DICHIARA	
1		<u>nente solo una delle caselle seque</u> ente ai due anni precedenti le se	
di ricoprire e/o di a ncarichi presso enti ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	ver ricoperto relativame pubblici e/o privati: TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	nente solo una delle caselle seque ente ai due anni precedenti le se DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	guenti cariche/i seg
di ricoprire e/o di a ncarichi presso enti ENTE/SOGGETTO	ver ricoperto relativame pubblici e/o privati: TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO Componento del Compteto de	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i seg TERMINE DI SCADENZA E/O
ente/soggetto	ver ricoperto relativame pubblici e/o privati: TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	guenti cariche/i seg TERMINE DI SCADENZA E/O
ENTE/SOGGETTO CONFERENTE MINISTER O DEL LAVORO	rer ricoperto relativame pubblici e/o privati: TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO Componente del Compteto del Componente del Com	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	guenti cariche/i seg TERMINE DI SCADENZA E/O

	2. (barrare una delle	<u>caselle sequenti)</u> :	
	eguenti condanne, anche con se el Titolo II del Libro II del Codice		cato, per uno dei
ferfolità/incompatib	ssistenza di situazioni di inconi	sottesa alla verifica della su al D.Les. 39/2013, il Misottos	i dell'istruttoria esi e agli effetti de
di NON aver riportat Penale.	o condanne per uno dei reati p	revisti dal Capo I del Titolo II	del Libro II del Co
mministrazione si a presente dichiar	riserva la facoltà di verifica azione.	re la veridicità delle infor	mazioni conter
	10/01/2007	Firma ()	Tours
sottoscritto/a dich ché delle disposizio icolare, che tali dati	nali: liara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str	nto/a, ai sensi del Regolam sul trattamento dei dati pe	ento (UE) 2016/ ersonali raccolti
tamento dati person sottoscritto/a dich ché delle disposizio icolare, che tali dati	nali: iara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str dichiarazione viene resa.	nto/a, ai sensi del Regolam sul trattamento dei dati pe	ento (UE) 2016/ ersonali raccolti
tamento dati person sottoscritto/a dich ché delle disposizio icolare, che tali dati le quali la presente d go e data <u>Gonov</u>	nali: iara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str dichiarazione viene resa.	ito/a, ai sensi del Regolam sul trattamento dei dati pe umenti informatici, esclusiv Firma	ento (UE) 2016/ ersonali raccolti amente per le fin
tamento dati person sottoscritto/a dich ché delle disposizio icolare, che tali dati le quali la presente d go e data <u>Gonov</u>	nali: iara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str dichiarazione viene resa.	sul trattamento dei dati per umenti informatici, esclusivo per	ento (UE) 2016/ersonali raccolti amente per le fin
tamento dati person sottoscritto/a dich ché delle disposizio icolare, che tali dati le quali la presente d go e data <u>Gonov</u>	nali: ilara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str dichiarazione viene resa. o 18(01) 20 83 servazioni e/o rilievi dell'org	rito/a, ai sensi del Regolam sul trattamento dei dati per umenti informatici, esclusivo per	ento (UE) 2016/ ersonali raccolti amente per le fir
tamento dati person sottoscritto/a dichi ché delle disposizio icolare, che tali dati le quali la presente di go e data <u>Gonov</u> Os:	nali: ilara di essere stato/a informa ni di cui al D.Lgs. 101/2018, s saranno trattati, anche con str dichiarazione viene resa. a 12/01/20 23 servazioni e/o rilievi dell'org	sul trattamento dei dati per umenti informatici, esclusivo dei dati	ento (UE) 2016/ersonali raccolti amente per le fir

Firma

Data

 $^{^{\}rm 1}$ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

11/1/20 sottoscritto/26 BOSIA MAURIZIO nato/2012 CI+/AVARI
il <u>20/03/1962</u> codice fiscale <u>B50 MR 7 68C 20C 6210</u> in relazione all'incarico
di Commissario liquidatore /componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente
1. A. L. LIONIE - INNOVATIONE APPRENDITIENTO LAVOROSEL
conferito con Decreto del Ministero del Levero e dal Relide Società
(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Luogo e data _	Genera 19/01/208	3 Firma Boulleun	
, =		ρ	

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Luogo e data _	Longe	49/0	1/2023	Firma	Den Teurn
		121			

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria	sottesa alla verifica dell	a sussistenza di situazioni di inco	nferibilità/incompatibilità
ai sensi e agli effetti d	el D.Lgs. 39/2013, la sott	oscritta Elisabetta Aicardi nata a L	oano il 16/08/1966 codice
fiscale CRDLBT66M56	SE632P residente a	in E-mail	
Pec	tel.	cell.	relativamente
all'incarico di Commi	ssario liquidatore/Comp	onente del Comitato di sorveglia	anza dell'ente IAL LIGURIA
- INNOVAZIONE APP	RENDIMENTO LAVORO S	RL,	
conferito con (compilare l'ult	ima riga solo in caso di d	del dichiarazioni successive al conferio	mento dell'incarico)
	art. 75 del medesimo Te	6 del Testo Unico, D.P.R. 445/200 sto unico in caso di dichiarazioni	
☐ di ricoprire e/o di a	1. (barrare alternativar	DICHIARA mente solo una delle caselle seque ente ai due anni precedenti le se	
ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE

X di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.

	2.	(barrare una delle caselle sequenti):
	di aver riportato le seguenti cono previsti dal Capo I del Titolo II de	danne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reat el Libro II del Codice Penale¹:
	•	
	X di NON aver riportato condan Codice Penale.	nne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del
	mministrazione si riserva la fa la presente dichiarazione.	acoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute
Luo	go e data Genova 29/12/2022	Firma Codetto Shoot
II/La nonc part per I	ché delle disposizioni di cui al	re stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in stati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità e viene resa.
	Osservazioni e	e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico
Data	a	Firma

¹ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiard	วzioni successive al conferimento dell'incarico)	
conferito con	del	
LIGURIA- INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO	SRL,	
relazione all'incarico di Commissario liquidatore/co r	<mark>mponente del Comitato di Sorveglianza</mark> dell'ent	e IAL
La sottoscritta Elisabetta Aicardi nata a Loano il	16/08/1966 codice fiscale CRDLBT66M56E632	2P in

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà
 oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Luogo e data Genova 29/12/2022

Firma_____

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Luogo e data Genova 29/12/2022

irma ______

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

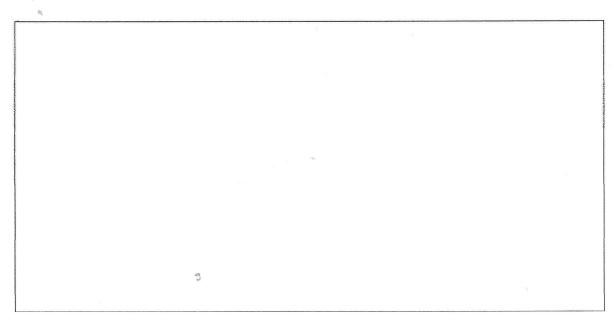
ato/a a	CASSINE(AL)il14	4/09/1954 codice fiscale	
		resident		in Via/P.zza
		n.	E-mail_	F
			tel.	
ell.			nte all'incarico di Commissario liqu	uidatore/Componen
		lianza dell'ente	Lavoro s.r.l., impresa sociale in	ICA =
i.A.L. Ligu	i ia – ii ii iova	izione Apprendimento	Lavoro S.I.I., Impresa sociale in	LCA .
onferito	cor	1		
lcom	nilare l'ultin	 na riaa solo in caso di d	lichiarazioni successive al conferim	nento dell'incarico)
			6 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000	
enefici pro	evista dall'ar	t. 75 del medesimo Te	sto unico in caso di dichiarazioni fa	alse o mendaci, sotto
opria per	sonale resp	onsabilità		
			DICHIARA	
	1			nti)·
	1.		mente solo una delle caselle seguer	nti):
		(barrare alternativan	mente solo una delle caselle seguer	
	re e/o di ave	(barrare alternativan		
	re e/o di ave	(barrare alternativan	mente solo una delle caselle seguer	
	re e/o di ave	(barrare alternativan	mente solo una delle caselle seguer	
	re e/o di ave	(barrare alternativan	mente solo una delle caselle seguer	
incarichi	re e/o di ave	(barrare alternativan	mente solo una delle caselle seguer	
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg	guenti cariche/i segu
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O	guenti cariche/i segu
ENTE/S	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
ENTE/S	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
ENTE/S	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O
incarichi	re e/o di avo presso enti p	(barrare alternativan er ricoperto relativame pubblici e/o privati:	nente solo una delle caselle seguer ente ai due anni precedenti le seg DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO	guenti cariche/i segu TERMINE DI SCADENZA E/O

X di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati. 2. (barrare una delle caselle seguenti): di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale¹: X di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale. L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione. Trattamento dati personali: II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa. Luogo e data CAIRO M. TE Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

Firma

Data

¹ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, **NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo

pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.
II/La sottoscritto/aSCIUTTO SERGIO nato/a aCASSINE (AL)
il _14/09/1954 codice fiscaleSCTSRG54P14C027I in relazione
all'incarico di Commissario liquidatore/componente del Comitato di Sorveglianza dell'ente $__$ $I.A.L.$
Liguria – Innovazione Apprendimento Lavoro s.r.l., impresa sociale in LCA
conferito con del
(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte
 Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
 Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
• Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.
Luogo e data CAIRO H. TE 27/12/2022 Firma Cestho Fi
Trattamento dati personali:
II/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in

particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.