

**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 sottoscritto _____LAURA COCCHI_____, nato a TERNI_____il
06.10.1965_____, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Comitato di
vigilanza del Fondo di previdenza per il personale di volo dipendente da aziende di navigazione
aerea, presso l'INPS, 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 di essere in possesso dei prescritti requisiti di onorabilità e di non
ricadere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in alcuna
delle cause di inconferibilità 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'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39 del 2013.

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

ROMA, 7.3.2016

(Luogo e data)

F.to LAURA COCCHI

(Firma del dichiarante)