DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013

Il/la sottoscritto/a Loredana Cafarda

Nato a _____ il _____

CF _____

in relazione all'incarico di

Direttore titolare della DIVISIONE III "Inserimento lavorativo delle persone con disabilità. Albi professionali delle persone non vedenti. Collocamento lavoratori dello spettacolo. Supporto alla Vigilanza INAPP e Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. Autorità di Certificazione del PON IOG e del PON SPAO. Funzione contabile del PN Giovani Donne e Lavoro. Vigilanza sui fondi interprofessionali per la formazione continua e sui fondi bilaterali" della Direzione generale delle politiche attive del lavoro, dei servizi per il lavoro e degli incentivi all'occupazione

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico

Il/La sottoscritto/a si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 circa il 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 e si dichiara consapevole cha la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Roma, lì 23/05/2025

Il/La Dichiarante

Loredana Cafarda

**L'originale del documento è custodito agli atti d'Ufficio*