MODELLO DICHIARAZIONE
ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della insussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto Matteo Bianchi,

in relazione all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei ragionieri e periti commerciali, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

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
MIST	Presidente del cda	Aprile 2021	2024
Inarcassa	Sindaco supplente	2021	2024

- di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 relativi alla protezione dei dati personali, che i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

20 settembre 2022 **Firma del dichiarante**

FIRMATO MATTEO BIANCHI

Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

Data, …….. Firma……