MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

# MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 4 aprile 2013 n. 39)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il/la sottoscritto/a Fabrizio Maria Formicola relativamente al conferimento dell'incarico di componente supplente Collegio sindaci INPGI

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale 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 |
|---|---|---|---|
| MLPS | VICE CAPO GABINETTO | 11/2022 | IN CORSO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***In alternativa***

○ di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

○ 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 Penale[1]:

- _____
- _____
- _____

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

***In alternativa***

◉ 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 d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la 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, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.*

*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 del sottoscrittore.

Data 19/06/2024

Firma del dichiarante

F.to Fabrizio Maria Formicola

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

Firma

Data _____