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 sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, il sottoscritto POLCI CARLO, relativamente al conferimento dell'incarico di

Presidente del Collegio dei Sindaci dell'Ente Nazionale di previdenza e assistenza a favore dei biologi (ENPAB)

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
HDI DISTRIBUZIONE SRL	Revisore unico	**23.06.2022**	approvazione bilancio 2027
UIL TRASPORTI	membro collegio	**08.06.2023**	approvazione bilancio 2027
BEPPA E GIGI SRL	Amministratore unico	**21.03.2002**	fino a revoca
SEITRON SRL	Amministratore unico	**12.01.2016**	fino a revoca
NUOVE ACQUE SPA	Presidente cda	**01.11.2022**	approvazione bilancio 2027
CONFSERVIZI CISPEL TOSCANA	Consigliere	**25.06.2025**	approvazione bilancio 2027

- 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 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.

Arezzo, 07.1.2026 **Firma del dichiarante**

F.to Carlo Polci

Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico
Data, ……. Firma……