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, la sottoscritta dott.ssa Gabriella Galazzo, relativamente al conferimento dell'incarico di componente dell'Assemblea dei delegati del Fondo Nazionale Pensione Complementare per i Lavoratori della Scuola – Fondo Scuola Espero, 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**
Ministro per la pubblica amministrazione, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze e il Ministro del lavoro e delle politiche sociali	componente dell'Assemblea dei delegati del Fondo pensione Espero per i lavoratori della scuola	Decreto 8 agosto 2022	Scadenza dicembre 2025
Ministro del lavoro e delle politiche sociali	componente del Comitato amministratore del Fondo per la Gestione speciale di cui all'art. 2, comma 26, della	Decreto 27 maggio 2025	Scadenza maggio 2029

	legge 8 agosto 1995, n. 335, presso l'INPS		

- 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.

Data, 9 ottobre 2025

Firma del dichiarante
f.to Gabriella Galazzo

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

Data, ……. Firma……