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, la sottoscritta LAURA POLICARDO, relativamente al conferimento dell'incarico di MEMBRO SUPPLENTE IN SENO AL COLLEGIO DEI SINDACI DI ENASARCO, 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**
Fondo bilaterale di solidarieta' di Bolzano/Alto Adige	Membro del comitato amministrativo in rappresentanza del MLPS	**In via di attribuzione**	
Dirigente di II fascia presso il MLPS	Contratto a tempo indeterminato con incarico di direzione dell'Ufficio III di Staff del Dip. per le politiche del lavoro, previdenziali,	**Data di conferimento incarico Ufficio III di staff: 15 giugno 2025 (assunzione 5 maggio 2025)**	Scadenza incarico 14 giugno 2028

	assicurative e per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro		

- 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, 16 ottobre 2025 **Firma del dichiarante**

F.to Laura Policardo

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

Data, ……. Firma……