

# 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 sottoscritto **BOCCHIERI GIOVANNI**, relativamente al conferimento dell'incarico di **Componente Consiglio di Amministrazione INAPP (Istituto Nazionale per l'Analisi delle Politiche Pubbliche)**, 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
Università di Bergamo	Docente	Ottobre 2015	in corso
Fondazione Università IULM	Componente Consiglio di Amministrazione	Luglio 2015	in corso
Navigli Lombardi S.C.A.R.L.	Presidente Consiglio di Amministrazione	Dicembre 2013	in corso
Museo della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci di Milano	Componente Consiglio di Amministrazione	Luglio 2013	in corso
INPS Lombardia	Componente Comitato regionale	Settembre 2013	in corso
Azienda	Revisore	Dicembre 2011	Gennaio 2015



Ospedaliero- Universitaria Careggi Firenze			
Ospedale Pediatrico Meyer - Firenze	Revisore	Aprile 2011	Luglio 2015
Università di Catania	Revisore	Dicembre 2009	in corso

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

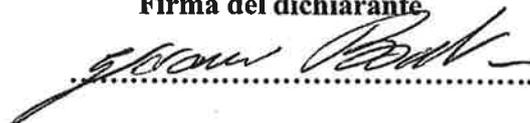
*L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi 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.

**Milano, 7 dicembre 2016**

**Firma del dichiarante**



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

Data, .....

Firma...!.....