

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il Sottoscritto **Pierangelo ALBINI** nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
nominato con D.P.C.M. 8 agosto 2013, consigliere del Consiglio di Indirizzo e Vigilanza dell'INAIL a decorrere dal 1° ottobre 2013, ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e, con ampia riserva in merito al mancato rispetto delle norme concernenti la tutela della privacy ed alla richiesta di dati già in possesso della Pubblica Amministrazione e dalla stessa pubblicati,

**DICHIARA**

di ricoprire le seguenti cariche presso:

enti pubblici o privati senza oneri a carico della finanza pubblica	in carica fino al
UNIMPIEGO	12/2019
FASI	01/2020
FONDIMPRESA	04/2018
ANPAL	11/2019

**DICHIARA altresì**

di ricoprire le seguenti cariche presso

enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica	in carica fino al
<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>

Inoltre, ricopre le seguenti cariche:

Tipo di carica	Denominazione della società	Attività economica svolta	Annotazioni
Amministratore			
/	/	/	/
Sindaco			
/	/	/	/

di essere titolare di imprese individuali:

Denominazione dell'impresa	Attività economica svolta	Annotazioni
/	/	/

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione, in scienza e coscienza, corrisponde al vero.

Roma, 9/5/2017

/  
Firma

f.to Pierangelo Albini

La sottoscritta dr.ssa Elena De Pascale, in qualità di dirigente responsabile della Struttura Tecnico-amministrativa del CIV, attesta che la presente autocertificazione è stata sottoscritta dal sig. \_\_\_\_\_, della cui identità è personalmente a conoscenza.