

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

Il Sottoscritto Pierangelo Albini nato

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
Fondimpresa – Consigliere	05/2016
Unimpiego Confindustria – Amministratore Delegato	05/2016
Fasi – Consigliere	07/2016

DICHIARA altresì

di ricoprire le seguenti cariche presso

enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica	in carica fino al

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, 28 gennaio 2016

Firma

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