

Io sottoscritta ERMINIA MORESCHINI

Nata a ROMA

il 30 APRILE 1964

CF MRSRMN64D70H501T

dichiaro

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

dipendente del Ministero del lavoro e delle politiche sociali con la qualifica di funzionario amministrativo Area III F4

e di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'articolo 53 del d.lgs. n. 165 del 2001, come modificato dalla legge n. 190 del 2012, con l'assunzione dell'incarico di Capo della segreteria del Ministro

Data

15.3.2014

Firma

Erminia Moreschini