

Io sottoscritto/a MASSIMO TOGNONI

Nato/a a GROSSETO il 17/7/1960

CF TGNMSM60L17E202X

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:

NULLA

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 DELL'UFFICIO STAMPA E PORTAVOCE DEL MINISTRO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Data 26/2/2014

Firma 