



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BOSCHETTI LEONARDO**  
Indirizzo **VIA CANDELARO, 29**  
Telefono **3479532410**  
Fax  
E-mail **direzione@bonassisa.it**  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 26/06/1967 – PADOVA (ITALIA)  
Codice Fiscale BSCLRD67H26G224T

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Da Febbraio 2008 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Bonassisa Lab srl – SS 16 – zona Asi - Foggia
  - Tipo di azienda o settore Laboratorio analisi
  - Tipo di impiego Direttore amministrativo
  - Date Da 2005 a 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Bonassisa Lab s.a.s.
  - Tipo di impiego Rappresentante della direzione
  - Date Da 2002 a 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro GHT S.p.a
  - Tipo di azienda o settore Macchine e utensili ad alta tecnologia
  - Tipo di impiego Responsabile commerciale Italia e Sud Europa
  - Date Da 1998 a 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro GHT S.p.a
  - Tipo di azienda o settore Macchine e utensili ad alta tecnologia
  - Tipo di impiego Responsabile di zona
  - Date Da 1997 a 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Tiflosystem S.p.a
  - Tipo di azienda o settore Ausili per disabili
  - Tipo di impiego Responsabile di zona
  - Date Da 1990 a 1991
  - Tipo di impiego Ufficiale dell'Esercito

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Qualifica conseguita
  - Date

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale
  
- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**9-11 Ottobre 2013**

Fondazione Edmund Mach

Attestato di frequenza "3<sup>rd</sup> MS FOOD DAY" 9-11 Ottobre 2013

**01/02/2013**

Bonassisa Lab S.r.l. mediante Manpower Formazione S.p.A.

Attestato di frequenza "Formazione Generale" ai sensi dell'art. 37 del D.lgs. n. 81/08 di n. 4 ore

**31 Ottobre 2008**

Società Italiana Medicina del Lavoro ed Igiene Industriale, Sezione Apulo-Lucana e Regione Puglia

Attestato di partecipazione al seminario "D.Lgs 81/08": "Profili applicativi e criticità"

**Da 1990 a 1996**

Università degli Studi di Bologna

Laurea in Economia e Commercio con tesi sullo sviluppo competitivo in Capitanata

**Dal 1985 al 1990**

Istituto Tito Livio

Padova

Maturità classica

ITALIANA

INGLESE

buono

buono

buono

FRANCESE

buono

buono

buono



CONSORZIO ASI FOGGIA  
CONSORZIO ASI FOGGIA

Consorzio  
per l'Area di Sviluppo  
Industriale di Foggia

Via Monsignor Farina, 62 - 72122 FOGGIA, ITALY -

tel. 0881 307111 - fax 0881 307240

e-mail segreteria@asifoggia.it

pec asifoggia@pec.it

ENTE PUBBLICO ECONOMICO ai sensi della Legge Regionale n.2/2007

partita IVA 00205740715

codice fiscale 80002670711

AI CONSORZIO  
PER L'AREA DI SVILUPPO  
INDUSTRIALE DI FOGGIA  
Via Mons. Farina 72  
FOGGIA

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190”

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **Leonardo BOSCHETTI**, nato in Padova il 26 giugno 1967, eletto Consigliere di Amministrazione del CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE DI FOGGIA **con deliberazione dell'Assemblea Generale n. 5 del 27 settembre 2017;**

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;

- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

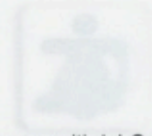
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del CONSORZIO ASI di FOGGIA nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

### si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

IL DICHIARANTE  
(Leonardo BOSCHETTI)

Foggia, 2 ottobre 2017



**D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:**

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

**La firma in calce non deve essere autenticata**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica (email: scipae@sanita.padova.it).

**Privacy**

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera di Padova, con sede in via Giustiniani, 1 - 35128 Padova.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFIRMITA' E INCOMPATIBILITA'**

Al sensi del D.Lgs. n. 39 del 28/12/2000, in vigore dal 04/08/2013, in materia di incompatibilità e inconfirmità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 48 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Leonardo BOSCHETTI, nato in Padova il 28 giugno 1987, eletto Consigliere di Amministrazione del CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE DI FOGGIA, con deliberazione dell'Assemblea Generale n. 8 del 27 settembre 2017, ai sensi del D.Lgs. n. 39 del 28/12/2000, art. 30 e 31, e del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 78, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, e delle conseguenze di cui all'art. 30 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconfirmità previste dal D.Lgs. n. 39 del 28/12/2000, art. 30 e 31, e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.Lgs. n. 39/2013, i dati personali raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**si impegna**

ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analogo dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Il dichiarante  
*(Leonardo BOSCHETTI)*