

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il/la sottoscritto/a SEGUINO CARLINI..... dirigente di II fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello  
non generale denominato DIREZIONE PROVINCIALE DI BERGAMO AREA  
PRESTAZIONI SERVIZI  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28  
dicembre 2000, per dichiarazioni non veritiere, nonché della sanzione prevista dall'art.  
20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, **dichiara** di non trovarsi in alcuna delle situazioni  
di **incompatibilità** di cui all'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013.

Data

04/07/2016

Firma

[Redacted signature area]