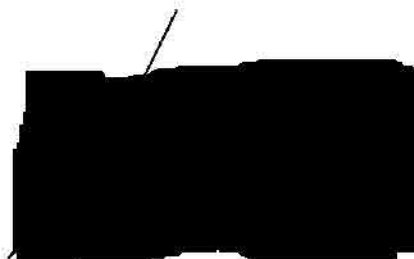


**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL DECRETO
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il sottoscritto DEL CARLO BARBARA, nata a CASTELFRANCO EMILIA (MO) il 03/06/1963, dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Responsabile dell'Area manageriale Ammortizzatori sociali della Direzione regionale Emilia Romagna, decorrente dal 11/12/ 2023, 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 11/12/2023

A large black rectangular redaction box covers the signature area. A thin, dark line extends upwards from the top center of the box, likely representing the end of a pen stroke.