



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

Il/la sottoscritto/a CARLO LANDOLFI Matricola 01220232 DIRIG. ART. 19 CO.5 BIS DIR. dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, DIREZIONE REGIONALE - MOLISE, con l'incarico di RESPONSABILE AREA "PENSIONI, AMMORTIZZATORI SOCIALI, INCLUSIONE SOCIALE, INVALIDITA' CIVILE, CREDITO E WELFARE" DELLA DIREZIONE REGIONALE MOLISE AI SENSI DELL'ART.19, COMMA 5 BIS, DEL D.LGS N.165/2001 decorrente dal 15/06/2022, 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 24/06/2024

Firma CARLO LANDOLFI