

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

La sottoscritta **Consolata Loddo**, Dirigente di seconda fascia della Regione Calabria in comando presso l'INPS, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale **ex art. 19 co. 5 bis del D.Lgs. n. 165/2001** di Responsabile dell'Area **Prestazioni e Servizi individuali** della Direzione provinciale di Reggio Calabria, decorrente dal **1° luglio 2024**, 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

Firma