

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

La sottoscritta **Maria Sabrina Guida** dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale di Responsabile dell'Ufficio denominato *Progetto trasversale - Attività di Collegamento INPS - Dipartimento per le politiche del lavoro, previdenziali, assicurative e per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali*, decorrente dal **22 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 **inconferibilità di incarico dirigenziale**, di cui all'art. 20, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013.

Data *22.07.2024*

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area.