

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

Il sottoscritto INNAIMI FABRIZIO dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale con incarico di livello non generale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **"Area manageriale "Pensioni e Ammortizzatori sociali "** presso la **Direzione regionale Campania**, decorrente dal 14 ottobre 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

14 ottobre 2024

