



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

Il/la sottoscritto/a PAOLO DE FACENDIS Matricola 01268232 DIRIG. ART. 19 CO.5 BIS DIR. dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, DIREZIONE PROVINCIALE - BARI, con l'incarico di INCARICO DI RESPONSABILE AREA PRESTAZIONI E SERVIZI INDIVIDUALI DELLA DIREZIONE PROVINCIALE DI BARI DAL 01/08/2024 AL 31/07/2027 (ART.19 COMMA 5 BIS D.LGS 165/2001) - DELIBERAZIONE CONSIGLIO D AMM. N.58 DEL 17.07.2024 - HERMES N.0003.18.07.2024.0028577. decorrente dal 01/08/2024, 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 18/06/2025

Firma PAOLO DE FACENDIS