

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

Il sottoscritto **Mario Armonia** dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **"Area Prestazioni e Servizi Individuali" della Filiale Metropolitana di Napoli**, decorrente dal **01.10.2025**, 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

02/10/2025

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area, with the word "Firma" visible above it.