



**ALL. 3**

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

Il sottoscritto EDOARDO VARANO dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Area normativa, contenzioso e monitoraggio ammortizzatori sociali in deroga e tutele per lavoratori sospesi 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.

Roma, 25 giugno 2015

Firma

A large black rectangular box redacts the signature of the official. A handwritten mark, possibly a checkmark or a flourish, is visible to the left of the box.