

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

DELEGATO ROSSELLA

Il/la sottoscritto/a, dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale
Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale
denominato **DIRETTORE FILIALE METROPOLITANA NOLA**, decorrente dal **03/02/2026**, 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

03/02/2026

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area, with a small handwritten mark above it.