

ALL. 1

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

Io/la sottoscritto/a ZACCARIA GABRIELLA dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, 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 9. 2. 2015

Firma

A black rectangular box redacting the signature of the declarant.