



INPS.0005.04/02/2015.0003486

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

Il/la sottoscritto/a.....CICERO ADRIANA..... dirigente di I/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

ROMA, 23/10/2014

Firma

