

ALL. 3

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

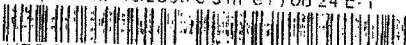
Il/la sottoscritto/a DEL BASSO MAURIZIO..... dirigente di ~~II~~II fascia
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello
non generale ~~AMMINISTRATIVO~~ denominato FUNZIONE MANAGERIALE AREA FLUSSI CONTRIBUTIVI
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 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

17/06/2016

Firma

. A

FIU (DPR n.445/2000 esm ei) 08/24 E-i

INPS 3100 21/06/2016 0155246