

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

Il/la sottoscritto/a.....VIRGINIA FIORI..... dirigente di ~~XII~~ fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, all'atto del conferimento dell'incarico dirigenziale di livello non generale/generale denominato ~~RECUPERO~~ ~~ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE~~ ~~CONSAPEVOLE~~ ~~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**, in relazione al predetto incarico, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di **incompatibilità** previste dal d.lgs. n. 39/2013

Data

24.11.2014

Firma



A black rectangular box redacting the signature, with a handwritten mark below it.