

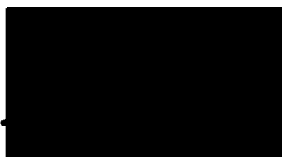
ALL. 1

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

Il/la sottoscritto/a **STEFANO LO RE** 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

15-6-15

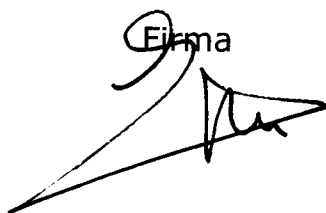


ALL. 2

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

Il/la sottoscritto/a..... **STEFANO LO RE**..... 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 **15-6-15**

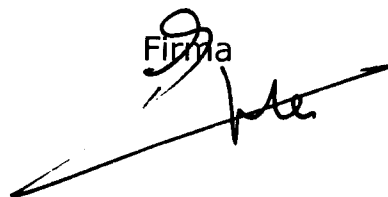
Firma


ALL. 3

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

Il/la sottoscritto/a..... **STEFANO LO RE** dirigente di ~~IV~~II fascia
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello
non generale/~~generale~~ denominato..... **DIR. REG. LAZIO AREA MANAGORIALE STRUTTURE SOCIALI**
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 **15-6-15**

Firma


ALL. 4

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

Il/la sottoscritto/a STEFANO LO RE titolare dell'incarico
dirigenziale di livello non generale/~~generale~~ denominato
DR. REG. LAZIO AREA MANAGERIALE SPWITURS SOCI'AI conferitogli dall'Istituto Nazionale Previdenza
Sociale, ai sensi dell'art. 19 c. 6 del d.lgs. n. 165/01, 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 15-6-15

Firma
