

ALL. 1

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

Il/la sottoscritto/a MASCA DIEGA VERA 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

11.12.2014

Firma

