

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

Il sottoscritto GABRIELE MASTRAGOSTINO dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, all'atto del conferimento dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Direzione regionale Umbria, 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 16 DIC. 2014

Firma

