



All. n.1 alla Determinazione n. 90 del 22 ottobre 2014

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

Il sottoscritto Corrado Micheli, dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico di Direttore della Sede di Alessandria, 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.

La presente dichiarazione è parte integrante del Conferimento incarichi n. 90 del 22 ottobre 2014.

Data

22 ottobre 2014

Firma

