

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

Il/la sottoscritto/a..... BARRICIANO RAFFAELE..... dirigente di ~~I~~/II fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non  
generale/~~generale~~ denominato AREA FLUSSI CONTRIBUTIVI E VIGILANZA DOP  
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 1.3.2017

Firma