



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

La sottoscritta **Vittoriana Saltarelli**, dirigente di **II** fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico di livello non generale/generale di **direzione della sede provinciale dell'Aquila**, conferito per effetto della determinazione del Direttore generale P23.12.2017 e della determinazione del Direttore regionale Abruzzo n. 75 del I° marzo 2017, 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 18 giugno 2018

Firma