

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

La sottoscritta AMARI Amalia, nata a [REDACTED] dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **Funzione Manageriale Area Coordinamento Agenzie 2**, 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.

Palermo, li 03/02/2015

Firma

[REDACTED]
