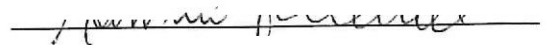


**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il sottoscritto MASSIMO FORMICHELLA dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, 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.

Bologna, 1 marzo 2017

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Massimo Formicella", is written over a horizontal line.