

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

Il/la sottoscritto/a.....CILLA Mario..... dirigente di I/II fascia dell'Istituto Nazionale
Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale/generale
denominato.....SICUREZZA ICT & PRIVACY..... 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 15/06/2018

Firma 
