

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

Il/la sottoscritto/a FABIO VITALE..... dirigente di I/~~II~~ fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello ~~non~~  
~~generale~~/generale denominato DIRETTORE REGIONALE LASO.....  
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  
18/5/18

