

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

X/la sottoscritta VALERIA VITIMBERGA..... dirigente di I/XI fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello  
~~non generale~~/generale denominato DIREZIONE REGIONALE INPS ABRUZZO  
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

