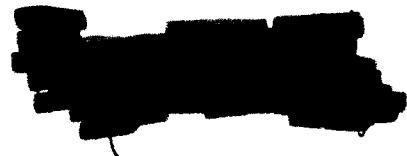


**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL DECRETO
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il sottoscritto Ing. **RIZZO ANTONIO**, dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale presso la Direzione Provinciale di Lecce, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale/generale denominato "Area Manageriale Prestazioni e Servizi Individuali e Customer Care", 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.

Lecce, 29/06/2018.

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area.