

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

Il/la sottoscritto/a DI STEFANO SALVATORE..... dirigente di II/II fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello  
non generale/~~generale~~ denominato AREA PROC. SERV. INDIVID. E CUSIONI presso D.P. di S. Maria  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 29  
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 25/6/2018

Firma

