

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

Il/la sottoscritto/a VITTORIA FERDRA..... dirigente di I/II fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello  
non generale/~~generale~~ denominato DIRETTORE PROVINCIALE PUGLIA.....  
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 30.5.2018

\_\_\_\_\_  
Firma

