

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

Il/la sottoscritto/a MARIO 1220 ..... dirigente di ~~/~~II fascia  
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello  
non generale/generale denominato FLUSSI CONTRIBUTIVI: VIGILANZA .....  
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 de 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

Firma

25.6.2018

