

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

Il sottoscritto ALESSANDRO TOMBOLINI dirigente di I fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello generale denominato DIRETTORE REGIONALE, 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.

Ancona lì, 25 giugno 2018

Firma

