


**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMI 1 E 2, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

La sottoscritta Maria Giovanna De Vivo, dirigente di I fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello generale denominato "Popolamento e implementazione del Casellario dell'Assistenza per la raccolta, la conservazione e la gestione dei dati, dei redditi e di altre informazioni relativi ai soggetti aventi titolo alle prestazioni di natura assistenziale",,. 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 **inconferibilità** e/o **incompatibilità** di cui all'art. 20, commi 1 e 2, del d.lgs. n. 39/2013.

Roma, 16 dicembre 2016

Firma

A rectangular area of the document is redacted with a dark purple/black marker, obscuring the signature. The redaction covers the space where the signature would normally be written, between the date and the word 'Firma'.