

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

Il sottoscritto **Orazio Fabio Basiricò**, dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **"Area Manageriale Coordinamento Agenzie 1 e Customer Care"** presso la sede provinciale di Palermo, 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, comma2, del d.lgs. n.39/2013.

Palermo 3 febbraio 2015

Firma

A solid black rectangular box redacting the signature of the official.