

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

Il/la sottoscritto/a ^{MS. V. MS.} ~~.....~~ dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, all'atto del conferimento dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato ^{PCAGU. 12} ~~.....~~ 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**, in relazione al predetto incarico, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di **incompatibilità** previste dal d.lgs. n. 39/2013.

Data e luogo

Firma

A large black rectangular redaction box covers the signature area, obscuring the name and any handwritten notes or dates that might have been present.