

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

La sottoscritta CINZIA NOLLETTI - dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale - titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Area Manageriale Ammortizzatori sociali presso la Direzione di Coordinamento Metropolitano di Roma, 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.

Data, 12/06/2019

Firma F.to Cinzia Nolletti