

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

La sottoscritta ...ROSSELLA PELLEGRINO.....  
dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico  
dirigenziale di livello non generale denominato ...DIRETTORE FILIALE METROPOLITANA  
AREA NORD CAMALDOLI VOMERO .....  
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

**11/06/2019**

Firma

**F.to Rossella Pellegrino**