

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

Il/la sottoscritto/a CIRIACO VINCENZO dirigente di ~~II~~/II fascia
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non
generale/~~generale~~ denominato AREA SVILUPPO DEL SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre PERFORMANCE
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 13.6.2019

Firma F.to Vincenzo Ciriaco