


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

La sottoscritta SCIARRINO MARIA dirigente di I fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, attualmente titolare dell'incarico dirigenziale di livello generale denominato Direzione regionale Sicilia, 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 per il conferimento degli incarichi per cui concorre

Data

15/12/2015

Firma

A rectangular area of the document is redacted with a dark purple/black marker, obscuring the signature. The redaction covers the space where the signature would normally be written.