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

Il/la sottoscritto/a **Ciro AVALLONE** dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale denominato **"Direzione di Filiale Area Flegrea-Pozzuoli"** , decorrente dal 01 marzo 2020, 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.

Napoli, 02/03/2020

[redacted] Firma [redacted]