

ALL. 3

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

Il/la sottoscritto/a PESE NICOLA, dirigente di I/II
fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di
livello non generale denominato "Area Prestazioni e servizi individuali - Customer
care" presso la Direzione provinciale di Bari, 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

10.11.2014

Firma

