

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il/la sottoscritto/a ..... ALDO FALLONE ..... dirigente di I/II  
fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, 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,  
con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale/ ~~generale~~ denominato  
AREA RELAZIONE SINDACOLI, decorrente dal 1/3/2020,  
**dichiara** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di **inconferibilità di incarico  
dirigenziale**, di cui all'art. 20, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013.

Data

14/05/2020

