

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

Io sottoscritta Geraldina Mazzeo dirigente di 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 denominato "Prestazioni e servizi individuali " presso la Direzione Provinciale di Potenza, 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

Firma

Firmato digitalmente da:
MAZZEO GERALDINA
Sottoscritto in data
14/05/2020

A blue circular icon with a white arrow pointing clockwise, representing a digital signature or stamp.