

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

Il/la sottoscritto/a DI PALMA MARIA..... dirigente di I/II
fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico
dirigenziale di livello non generale/ generale denominato
AREA POSIZIONE ASSICURATIVA, decorrente dal 1° 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.

Data

3 marzo 2020

Firma

