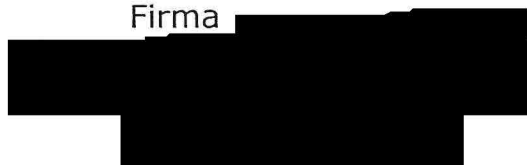


**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO N. 39 DEL 8 APRILE 2013.**

Il/la sottoscritto/a Daniella Traverso..... dirigente di I/II  
fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con riferimento all'incarico  
dirigenziale di livello non generale/ generale denominato  
Vigilanza ispettiva e qualità..., decorrente dal 1/3/2020.....,  
core di rischio in materia contributiva  
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 3/3/20

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area.