

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

Il/la sottoscritto/a CORVAGLIA MARGHERITA..... 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
PRESIDENZA MALATTIA/MATERNITÀ....., decorrente dal 1° MARZO 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

28/02/2020

Firma

