

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

La sottoscritta Luigina Gagliardi, 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 di responsabile dell'Area manageriale "Ammortizzatori sociali, Inclusione sociale, Invalidità civile, Credito e Welfare" presso la Direzione regionale Umbria, **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.

Perugia, 1° marzo 2020

Firma

A large black rectangular redaction box covers the signature area, obscuring the name and any handwritten notes or dates.