

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

La sottoscritta **Ilaria SAMPUGNARO** 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 **Ammortizzatori sociali, inclusione sociale, invalidità civile, Credito, Welfare e Strutture sociali** presso la Direzione regionale Toscana, decorrente dal **01/03/2020**, 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

2/10/2020

Firma

A large black rectangular redaction box covering the signature area.