

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

Il/la sottoscritto/a DANIELE BERNASCONI dirigente di I/II fascia
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non
generale/~~generale~~ denominato DIRETTORE ASSISTENZA INPS FORLI - CGIPA
decorrente dal 01/03/2012....., 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 aprile 2012

Nome e Cognome

nte