

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

La sottoscritta CORVAGLIA MARGHERITA dirigente di II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Area Prestazioni Per Eventi Di Malattia, Polo Unico Visite Fiscali e Prestazioni Temporanee Per Il Settore Della Navigazione. Prestazioni a Sostegno Della Maternità/Paternità, decorrente dal 01 MARZO 2020, 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 10/06/2021

MARGHERITA CORVAGLIA

firmato digitalmente