

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

Il/la sottoscritto/aFRANCESCA ESPOSITO. dirigente di I/II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale denominato Dirigente Area Prestazioni Familiari e a Sostegno Della Disabilita. Gestione Del Personale. Formazione. Programmazione, Pianificazione, Bilancio e Controllo Di Gestione, decorrente dal 1° 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 giugno 2021

Nome e Cognome

Francesca Esposito

Firmato digitalmente