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

Il/la sottoscritto/a ……DI CECCA LUCIA……..... dirigente di I/II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non generale/generale denominato Area Normativa, procedure contabili e monitoraggio sedi, decorrente dal …1/3/2020…, 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, 31 maggio 2021

Lucia Di Cecca

firmato digitalmente

Firmato Digitalmente da
DI CECCA LUCIA
Sottoscritto in data: 31/05/2021