

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

Il/la sottoscritto/a ZICcarelli ANTONIO..... dirigente di I/II fascia
dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di livello non
generale/~~generale~~ denominato DIRETTORE PROVINCIALE PESCARA,
decorrente dal 13.2020....., 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 23.6.2021

Nome e Cognome

firmato digitalmente