

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

Il/la sottoscritto/aSanna Salvatore..... dirigente di I/II
fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di
livello non generale/generale denominatoArea Risorse e
patrimonio...Direzione Regionale Sardegna....., decorrente dal
.....2.3.2020....., 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 8.6.2021

Nome e Cognome

firmato digitalmente