

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

Il sottoscritto.....Maurizio Mauri..... dirigente di
I/II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico dirigenziale di
livello non generale denominato ...Direttore Sede Inps di
Latina....., 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 16 giugno 2021

Nome e Cognome

firmato digitalmente