

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

Il/la sottoscritto/a ...marianna luongo.....  
dirigente di I/II fascia dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, titolare dell'incarico  
dirigenziale di livello non generale/generale denominato  
.....responsabile struttura tecnica magistrato delegato al  
controllo....., 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, comm  
5, del d.lgs. n. 39/2013, **dichiara** di non trovarsi in alcuna delle situazioni  
**incompatibilità** di cui all'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013.

Data

5 luglio 2022

Nome e Cognome

