INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

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

Il/la sottoscritto/a MAURA PODDA Matricola 03272800 DIRIGENTE SECONDA FASCIA AMM. dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, DIREZIONE PROVINCIALE - NUORO, con l'incarico di RESPONSABILE DIREZIONE PROVONCIALE decorrente dal 01/03/2020, 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 18/07/2022

Firma MAURA PODDA

Firmato digitalmente da:
PODDA MAURA