

**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 **ETTORE FUSCO** 33986000 DIRIGENTE SECONDA FASCIA AMM. dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale, di DIRIGENTE DELL'AREA "TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO" CON FUNZIONI VICARIE DEL DIRETTORE CENTRALE PER I PROFILI ATTINENTI IL SISTEMA SOCIALE INTERNO 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

Data 22/06/2022

Firma **ETTORE FUSCO**