

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 2 D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39  
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ  
E DICHIARAZIONE ANTI PANTOUFLAGE – REVOLVING DOORS**

La sottoscritta Laura Aglione, nata a [REDACTED], CF [REDACTED], in qualità di Responsabile Contact Center di INPS Servizi S.p.a., società partecipata interamente e controllata INPS, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni false o mendaci nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi dell'articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non essere dipendente dell'amministrazione controllante e comunque di non esserlo stato negli ultimi 3 anni con esercizio di poteri autoritativi e negoziali in favore della società.

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39, non essendo titolare di cariche ed incarichi / essendo titolare dei seguenti incarichi/cariche<sup>1</sup>:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

**In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:**

di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);

di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 20, comma 5, D. Lgs. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive mendaci;

**e, ai fini delle cause di incompatibilità:**

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs.39/20132;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs.39/20132;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs.39/2013

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. 39/2013;

Il sottoscritto, inoltre,

**DICHIARA**

di impegnarsi a non svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione della carica, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività di INPS Servizi secondo quanto previsto dall'art. 21 del D. Lgs. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 20, comma 1 e verrà aggiornata in caso di verificchino eventuali variazioni del suo contenuto e comunque con cadenza annuale.

Roma, 28 febbraio 2024



<sup>1</sup> Indicare incarichi e compensi