

Alla cortese attenzione del DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.E.T. "Cassandro – Fermi – Nervi"

BARLETTA

Oggetto: Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità.

Il sottoscritto **PORRO Antonio**, nato a Andria (BT) il 30/12/1961 e ivi residente in Viale Venezia Giulia n. 106, in qualità di **MEDICO COMPETENTE** presso codesta Istituzione Scolastica, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- a) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- b) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;
- c) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche;
- d) di impegnarsi a segnalare ogni variazione dello stato dichiarato.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di legge.

*Andria,*

*in fede*