



- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- 1) Documento di identità in fotocopia
- 2) Autovalutazione (All.B)
- 3) Consenso al trattamento dei dati personali (All. C)
- 4) Dichiarazione assenza di incompatibilità (All. D)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo Dozza Imolese-Castel Guelfo al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_