

**Oggetto: dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.**

Il sottoscritto MANGONI DELIA nata a  
[REDACTED] il [REDACTED], codice fiscale  
[REDACTED], residente a  
[REDACTED] Via [REDACTED] n.  
[REDACTED] recapito telefonico [REDACTED], e-mail  
[REDACTED]

[REDACTED], preso atto dell'Avviso di Selezione ad evidenza pubblica, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

**dichiara**

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di DOCENTE DI MADRELINGUA INGLESE;
- 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;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'articolo 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 numero 165 e successive modifiche e integrazioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni inerenti l'*Incompatibilità dipendenti pubblici. Specificità del comparto scuola*

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 numero 39.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa e per le finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio.

CASALMAGGIORE, 1/3/23  
(luogo e data)

Delia Mangoni  
(Firma autografa o digitale)