

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Alla Dirigente scolastica prof.ssa SIMONA PROCILO
Istituto comprensivo Marconi Petilia – Policastro (KR)

Il sottoscritto **RISPOLI GUGLIELMO** nato il **BBB**,
codice fiscale **BBB** e residente in **BBB** alla via **BBB**
BBB c.a.p. **BBB** incaricato da codesto Istituto per la realizzazione del
progetto formativo destinato ai docenti ed inerente "La Valutazione formativa per
il pieno successo formativo di bambini e ragazzi"

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
D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

- a)- 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,
- b)- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del
D.Lgs. n. 165/2001 e successive modiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d. Lgs. n.39
del 2013

Torre del greco 04.Dicembre 2021

____ FIRMA _____

In fede, dott. Guglielmo Rispoli

