

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOPATIBILITA'

Alla dirigente scolastica Prof.ssa SIMONA PROCHILO

Istituto Comprensivo Marconi Petilia Policastro (Kr)

Il/la sottoscritto/a LAZZARO ELEONORA nato/a BBBBBBBBBBB

Cod.Fisc. BBBBBBBBBBB residente in BBBBBBBBBBB

alla via BBBBBBBBBBB c.a.p. BBB incaricato/a da codesto Istituto  
per la realizzazione del progetto formativo destinato ai docenti ed  
inerente AL PROGETTO "AMMINANDO TRA I BANCHI"

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. 165/2021 e successive modifiche.

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

in fede

Eleonora Lazzaro