

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi dell'art.53, comma 14 del D.Lgs.165/2001 e dell'art.20, del D.Lgs. 39/2013)

La sottoscritta MAGGINI ANTONELLA nata a

il

Residente a

C.F.: Tel. :

In relazione all'incarico di **ESPERTA STORIA LOCALE**

conferito da Istituto Comprensivo "B. Gigli" per classi 2^ Via Politi (referente Barbara Vignoni)

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- X Che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- X 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 derivati da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzazioni dell'Amministrazione;
- X Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato D.Lgs. n. 39/2013.

(Luogo e Data) Recanati 8/01/24

FIRMA

Antonella Maggini
