Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "B. Gigli"
Recanati (MC)

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)

Il/La sottoscritto/a ___Zarah Jane Hible_____ nato/a

__ _____il ____ _____

Residente a ____ _____ (____) Via _____

C.F. : _____ Tel. : _____

In relazione all'incarico di Potenziamento della lingua Inglese con Madrelingua

conferito da _____

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

- Che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
- 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;
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

Il/La sottoscritto/a 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 04/01/2024

FIRMA

Zarah Hible