

	<b>ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTELVETRO</b> Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T	
	Tel. 059 790844	
http://www.icccastelvetro.edu.it		e-mail: moic82000t@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Castelvetro**

**Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità**

Il/la sottoscritt.A. CASARINI Alice ..... nat.A  
 a MADENA ..... il 6/12/1991 ..... Cod.  
 fiscale C.S.R. LCA 91 T 4 6 F 2 5 7 E ..... In qualità di:  
esperto esterno .....

**DICHIARA**

Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'assunzione dell'incarico di esperto YOSA .....

La presente dichiarazione è effettuata ai sensi dell'Art. 2 L. n. 15 /68, come modificata e integrata dalla L. n. 127/97. Il dichiarante è consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero.

L. Luogo e data Castelvetro di Modena  
9/02/2024

Firma

Alice Casarini

00.0	00.0	00.0	00.0	00.0
------	------	------	------	------