

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI **INCOMPATIBILITA'**
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013

La sottoscritta Dirigente Scolastico DI LORENZI LUCIA in relazione all'incarico di direzione dell'Istituto IC 2 SAURO MORELLI

Codice NAIC8CN00X

Denominazione IC 2 SAURO MORELLI

Comune TORRE DEL GRECO Prov. NAPOLI

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 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di **incompatibilità** a svolgere l'incarico indicate dal d.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39.

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

TORRE DEL GRECO 10.07.2023

Firma

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia Di Lorenzi

Firmato digitalmente

(ai sensi del CAD e norme connesse)