

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

Il/La sottoscritto/a, BARBANERA Monica in relazione all'incarico di titolarità presso PGIC83000P-I.C. FOLIGNO 3, conferito con Decreto del Dirigente titolare dell'USR per l'Umbria, Dr. Sergio Repetto, n. 493 del 14/07/2025, a decorrere dall'01.09.2025, 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

- 1) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicate dal d.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39.
- 2) l'insussistenza di cause di inconferibilità dell'incarico previste dal D.Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39, ed in particolare di quelle indicate all'art. 3.

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

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 679/2016, allegata alla presente.

Firma

BARBANERA Monica