

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013 - A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a **DELMONTE STEFANO** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica REIC82400E - I.C. GALILEI - REGGIO EMILIA (RE), conferito con decorrenza 01/09/2024 e termine 31/08/2027, 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 come indicate dal D.Lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scolastico Regionale l'eventuale sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013.

Firma

DELMONTE STEFANO

Bologna, v. data del decreto di incarico