

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. "M.M. Boiardo"
Al Sito Web
Agli Atti

OGGETTO: : DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE INCOMPATIBILITA' - PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE OCCASIONALE PER ATTIVITA' E INSEGNAMENTI FACOLTATIVI E INTEGRATIVI nell'ambito del progetto "PET THERAPY"

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.

In fede
