

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ'

**RECLUTAMENTO PERSONALE ESPERTO ESTERNO PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
(RSPP) AI SENSI DEL D. LGS. N. 81/2008 E SUCC. MODIFICHE ED INTEGRAZIONI PRESSO
IL LICEO "F. PETRARCA" DAL 01/01/2026 AL 31/12/2026**

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decaduta 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 indicato in quanto non trovasi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dal D.Lgs.n. 50/2016 e del D.Lgs 165/01 art 53.

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

_____, _____

Firma

**(IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE O DEVE ESSERE ALLEGATA
COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)**