

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN PROSPERO E MEDOLLA  
VIA CHILETTI 16/B SAN PROSPERO (MO)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

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 445/20009, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- a) Di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

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

San Prospero, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_