**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ DI CUI AL D.LGS. N.39/2013**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione al conferimento dell’incarico dirigenziale presso l’Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a decorrere dal 1° settembre 2022, 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 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che non sussistono le cause di incompatibilità dell’incarico indicate dal D.lgs. n.39 dell’8 aprile 2013.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data, | Firma |