**Allegato 2 - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ DI CUI AL D.LGS n. 39/2013**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione al conferimento dell’incarico di Tutor del dirigente scolastico neoassunto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome), dell’Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dagli effetti 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 dell’incompatibilità dell’incarico indicate dal D.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39.

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