

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
in relazione alla manifestazione di disponibilità per l'affidamento dell'incarico dirigenziale non
generale di titolarità o reggenza dell'Ufficio XI- Ambito Territoriale di Trapani dell'Ufficio
Scolastico Regionale per la Sicilia, 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 cause di incompatibilità e di inconferibilità ad assumere l'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
