

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a SILVANA VALENTINI dichiara sotto la propria responsabilità la sussistenza dei seguenti requisiti ai fini dell'incarico come componente del nucleo di valutazione dei Dirigenti Scolastici, costituito ai sensi dell'articolo 1 comma 94 della legge 107/2015:

- a) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (reati contro la pubblica amministrazione);
- b) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la presente designazione.
- c) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- d) di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di altro nucleo di valutazione;

Luogo e data. Arezzo li 10/10/2019

IN FEDE

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof.ssa SILVANA VALENTINI)*

Silvana Valentini

---

**Da:** [silvana-valentini@libero.it](mailto:silvana-valentini@libero.it) [mailto:[silvana-valentini@libero.it](mailto:silvana-valentini@libero.it)]

**Inviato:** venerdì 18 ottobre 2019 14:28

**A:** Direzione Regionale Toscana

**Oggetto:** Dichiarazione inesistenza incompatibilità di Silvana Valentini

Buongiorno

sono Silvana Valentini, dirigente scolastico

invio la dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità

cordiali saluti

Silvana Valentini