

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013 - A.S. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a **OLIVETTI SUSI** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica: FOPS040002 - LICEO SCIENTIFICO FULCIERI PAULUCCI DI CALBOLI di FORLI' (FC), conferito con decorrenza 01/09/2021 e termine 31/08/2024, 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 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico come indicate dal D.Lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scolastico Regionale l'eventuale sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013.

Firma

**OLIVETTI SUSI**

Documento firmato digitalmente ai sensi del  
D.Lgs.85/2005 s.m.i. e norme ad esso connesse

Bologna, v. data del decreto di incarico