

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013 - A.S. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a **ALPI DAVIDE** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica: FOIC80800L - I.C. VALLE DEL MONTONE di CASTROCARO TERME (FC), conferito con Decreto Direttoriale n. . 1110 del 23/08/2019 a decorrere dall'01/09/2019, 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 di cui sopra come richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i..

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del 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

ALPI DAVIDE

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

Bologna lì, 23/08/2019