

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

Il/La sottoscritto/a **ZINI MAURA** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica: MOIS011007 - I.I.S. LAZZARO SPALLANZANI di CASTELFRANCO EMILIA (MO), conferito con Decreto Direttoriale n. 764 del 17/07/2019 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 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.

Firma

**ZINI MAURA**

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

CASTELFRANCO EMILIA (MO) lì 17/07/2019