

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

Il/La sottoscritto _____ PRISCO ROSA _____ (nato/a il
_____27/02/1967_____) in relazione all'incarico di direzione dell'Istituto:

Codice.....IC848004.....

Denominazione.....IC"GALILEI"

.....
ComuneARIENZO..... Prov.CE.....

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

l'insussistenza di cause di **inconferibilità** dell'incarico previste dal D.Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39,
ed in particolare di quelle indicate all'art. 3.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Napoli, 16/08/16

Firma


