ALLEGATO C - Insussistenza cause di inconferibilità/incompatibilità

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITÀ' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GUZZO"

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a_____ prov. (____) il _____ , Cod.Fisc _____, residente in _____ via/piazza _____**,** in relazione all'incarico di RSPP di cui all'avviso Prot. n. _____ del _____ pubblicato da codesto Istituto Scolastico, 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 nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità, a svolgere l'incarico indicato, previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.450 della L.190/2012".

Data _____ Firma _____