	MP 03 DOC	**I.I.S. (St.) "ETTORE MAJORANA"** **Mirano-Venezia** Modulistica personale Docente	Data: 28/10/2020 DS: originale firmato

Al Dirigente
dell'IIS. (St.) "Ettore MAJORANA"
Via G. Matteotti, 44 – 30035 MIRANO VE
P.E.O. VEIS00300B@istruzione.it
P.E.C. VEIS00300B@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
di cui all'art. 20, comma 1, del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto\a _____nato/a il __/__/_____ a _____ prov. ___ nazione _____ nazionalità _____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - partita IVA _____ residente in _____ prov. __ CAP _____ Piazza/Via _____ n. _____ recapito tel. _____,

e-mail: _____PEC: _____;

in relazione all'incarico di _____ consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

che non sussistono cause di cause di inconferibilità e di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o in collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'amministrazione;
b) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dall'art. 53 del d.lgs. n. 165 del 2001 e successive modifiche;
c) Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20del citato Decreto Legislativo 8aprile 2013, n. 39

_____, __/__/____ Firma del dichiarante _____