

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

Il/La sottoscritto/a **MARIA VENUTI** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica **I.C. 1 PONTECORVO**, conferito con Decreto Direttoriale n. **290/22/FR** del **21/07/2016** a decorrere dal **01/09/2016**, 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 e/o inconferibilità 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.

(luogo e data)

Pontecorvo, 06/12/2016

Firma
