

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

La/Il sottoscritta/o in relazione all'incarico di reggenza di cui all'avviso USR Toscana n. 10258 del 04/07/2024 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 indicate dal d.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013, in particolare di quelle indicate all'art. 3, per le seguenti sedi:

N.	Codice Mecc.	Denominazione Scuola	Comune
1	FIIC818002	I.C. BARBERINO DEL MUGELLO	BARBERINO DEL MUGELLO
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____

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

Il Dirigente Scolastico