

Allegato 2

I.C. DELLA VAL NERVIA
Prot. 0008470 del 21/11/2022
IV-5 (Entrata)

DICHIARAZIONE DI NON INCOMPATIBILITÀ

Il/la sottoscritt/a ASPLANATO DORIANA nat/a a SANREMO
il 02-07-1964 codice fiscale SPLDRN64L42I138N
residente a CASTELVITORIO via ROMA 46

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 indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di 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 incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

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

In fede.

Data 2.11.2022

Firma Asplanato Dariana