

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E O
INCONFERIBILITA' E RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA'
PROFESSIONALI**

Il/La sottoscritt AZIZ FUAD ALI in relazione all'incarico di
COLORI TRA LE MANI presso l'Istituzione scolastica
ITRI, conferito con _____ n. _____ del _____. a
decorrere dal _____, 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

a) che non sussistono cause di incompatibilità e o inconfiribilità dell'incarico come previste dal
D.Lgs. n. 39/2013.

b) Di essere dipendente presso la pubblica amministrazione _____
con sede a _____

ovvero

Di non essere dipendente presso la pubblica amministrazione

c) Di non essere titolare di incarichi / cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 14/03/2013 n. 33;

Di non svolgere attività professionali ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 14/03/2013 n. 33;

ovvero

Di essere titolare di incarichi / cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministrazione :

denominazione Ente	Incarico/carica

Di svolgere la seguente attività professionali _____
Presso l'azienda/studio _____ sito in _____

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e dell' art.
15 comma 1 lett. c del D.Lgs. 33/2013.

16/5/22

Firma

Fuad Aziz