

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a **Nicoletta Ferrari** nato/a a **////**
il **24-08-1962** CF: **////** e residente a **////**, via **////** 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, alla data del 1 settembre 2024, non sussistono cause di incompatibilità a
svolgere l'incarico di Dirigente scolastico:

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 D.lgs. n.
39/2013.

Cremona, 01-09-2024

Nicoletta Ferrari

(Documento firmato digitalmente)