

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo I Darfo (BS)

Il sottoscritto IRENE FORLANELLI nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_\_ e residente a: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico conferito da codesto Istituto per l'anno scolastico in corso 2022/2023, e  
consistente nella seguente prestazione: esperto esterno nell'ambito del PROGETTO/ATTIVITA'/  
PRESTAZIONE OCCASIONALE LABORATORIO DI MUSICA 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**

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico  
indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di  
incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1,  
c.49 e 50 della L.190/2012*".

Data 07/11/2022

Firma \_\_\_\_\_

*Irene Forlanelli*