

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

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "Olivelli Putelli"  
Darfo Boario Terme (Bs)

#/La sottoscritta SPATI GIADA  
nata/a ISEO (BS) il 05/02/1999  
e residente in PISOGNÈ (Bs) Via CASTELLO

in relazione all'incarico conferito da codesto Istituto per l'anno scolastico 2021/22, e consistente nella seguente prestazione: esperto esterno nell'ambito del PROGETTO/ATTIVITA'/PRESTAZIONE OCCASIONALE CERTIFICAZIONE FCE-LINGUA STRANIERA INGLESE consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti dal 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 27/11/2023

Firma 