

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto TOHASI LUANA, in relazione al conferimento dell'incarico di MENTORING
PEDAGOGISTA presso l'Istituzione Scolastica I.C. Edolo, 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 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 60 D.P.R. 3/1957, come
richiamato dall'art. 53 D.Lgs. 165/2001, di esclusione ai sensi degli artt. 94 e 95 D.Lgs.
36/2023 o di conflitto d'interesse ai sensi della legge 190/2012.

Edolo, li _____

Firma